



Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Statale Istruzione Superiore "ANTONIO BERNOCCHI"
Cod. Mecc. MIIS09700T – Cod. Fiscale 92047700155
Via Diaz, 2 - 20025 LEGNANO Tel: 0331/541393-4
e-mail: segreteria@isisbernocchi.it-miis09700t@istruzione.it
PEC: miis09700t@pec.istruzione.it

Circolare n. 130

Alle famiglie degli studenti minorenni

Oggetto: Vaccino gratuito antinfluenzale per studenti minorenni ISIS A. Bernocchi

ATS Città Metropolitana di Milano, in collaborazione con le ASST del territorio, propone la "Giornata di Vaccinazione" rivolta agli studenti minorenni iscritti all'Istituto Bernocchi, il giorno

MERCOLEDI' 10 FEBBRAIO P.V. dalle ore 9,00 alle ore 13,00.

Per poter procedere operativamente è necessario che i Genitori dello studente minorenni o chi ne fa le veci, curino alcuni passaggi preliminari:

- comunicazione, **entro LE ORE 15,00 DI LUNEDI' 8 FEBBRAIO 2021**, dell'adesione l'iniziativa tramite il link <https://it.surveymonkey.com/r/VaccinoAntinfluenzale>

in modo da permettere la migliore gestione organizzativa da parte di ASST (oltre ad alcuni dati generali, sarà richiesto anche un indirizzo email per le successive comunicazioni TRA CUI LA FASCIA ORARIA PRECISA IN CUI AVVERRA' LA VACCINAZIONE, in modo da evitare assembramenti). I dati raccolti, nel rispetto della normativa sulla privacy saranno utilizzati esclusivamente per questa iniziativa e successivamente distrutti.

- compilazione e sottoscrizione della Modulistica allegata alla presente che dovrà essere consegnata in originale al momento della Vaccinazione da parte dello Studente interessato. Il modulo cartaceo sarà anche disponibile in centralino a partire da lunedì 8 febbraio per chi non potesse stampare la modulistica.

Lo studente DOVRA' PRESENTARSI MUNITO DELLA PERSONALE TESSERA SANITARIA e del modulo in originale sottoscritto dai genitori.

Tutti gli studenti interessati, il giorno MERCOLEDI' 10 FEBBRAIO frequenteranno IN PRESENZA tutte le lezioni in orario, recandosi in infermeria nella fascia oraria indicata nella mail di conferma, per la somministrazione del vaccino.

Si allegano per l'urgente diffusione a tutte le famiglie interessate:

- la lettera di comunicazione dell'iniziativa del Direttore Generale ATS rivolta alle famiglie
- i moduli informativi e di adesione.

Legnano, 05/02/2021

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Annalisa Wagner)



Alle Famiglie degli Studenti
ISIS BERNOCCHI

L'Agenzia di Tutela della Salute di Milano Città Metropolitana, in collaborazione con le Aziende SocioSanitarie del territorio e in accordo con l'Ufficio Scolastico Territoriale di Milano e Lodi, offre l'opportunità di accedere alla Vaccinazione Antinfluenzale (modalità spray nasale) per tutti gli Studenti minorenni degli Istituti Scolastici con la maggior popolazione presenti sul territorio.

Fra questi è stato individuato quello frequentato da Vostro figlio, presso le cui sedi il Personale sanitario di ASST sarà presente per effettuare le vaccinazioni il giorno **MERCOLEDÌ 10 FEBBRAIO P.V.** dalle ore 9,00 alle ore 13,00 (ulteriori aspetti organizzativi saranno successivamente concordati con il Dirigente Scolastico e da questi a Voi comunicati)

Nell'attuale contesto pandemico, infatti, la vaccinazione antinfluenzale è un alleato importante sia per la tutela della salute di chi si vaccina, sia per semplificare la gestione e le diagnosi tra i casi sospetti COVID-19 e i casi di influenza stagionale, i cui sintomi sono tra loro molto simili.

Per poter procedere operativamente è necessario che i Genitori dello studente minorenni o chi ne fa le veci, curino alcuni passaggi preliminari:

- **comunicazione entro LE ORE 15,00 DI LUNEDÌ 8 FEBBRAIO 2021, dell'adesione all'iniziativa tramite il link <https://it.surveymonkey.com/r/VaccinoAntinfluenzale>**, in modo da permettere la migliore gestione organizzativa da parte di ASST (oltre ad alcuni dati generali, sarà richiesto anche un indirizzo email per le successive comunicazioni TRA CUI LA FASCIA ORARIA PRECISA IN CUI AVVERrà LA VACCINAZIONE, in modo da evitare assembramenti). I dati raccolti, nel rispetto della normativa sulla privacy saranno utilizzati esclusivamente per questa iniziativa e successivamente distrutti.
- compilazione e sottoscrizione della Modulistica allegata alla presente che **dovrà essere consegnata in originale al momento della Vaccinazione da parte dello Studente interessato CHE DOVRA' PRESENTARSI MUNITO DELLA SUA TESSERA SANITARIA**

Siamo certi che questa iniziativa possa trovare il Vostro consenso

Cordiali saluti

IL DIRETTORE GENERALE
Walter Bergamaschi

Firma autografa sostituita con indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi del D.Lgs. 39/93 art.3 c. 2

**MODULO DI ANAMNESI MINORI PER LA VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE
CAMPAGNA VACCINALE 2020/21**

Data ____/____/____

Istituto Scolastico: _____ -

Antinfluenzale vaccino vivo attenuato Spray nasale

COGNOME E NOME _____ **nato a** _____ **il** ____/____/____

1) Oggi il ragazzo sta bene?	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
2) Ha o ha avuto convulsioni o malattie neurologiche?	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
Se sì, il quadro neurologico è stabilizzato?	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
3) Ha o ha avuto disturbi del sistema immunitario (es. da immunodeficienze congenite, linfomi o altre patologie tumorali, infezione da HIV ecc.) Se sì, specificare _____	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
4) Negli ultimi 3 mesi è stato trattato con: - Cortisonici per via sistemica - Farmaci antineoplastici (ANTITUMORALI) - Terapia radiante	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
5) Nell'ultimo anno ha ricevuto derivati del sangue (trasfusioni o immunoglobuline)?	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
6) E' allergico a qualche alimento, farmaco o vaccino?	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
Se sì, specificare se ha avuto reazioni anafilattiche ad alimenti, vaccini o a componenti degli stessi _____	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
7) Ha avuto reazioni dopo precedenti vaccinazioni?	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
8) (Per le ragazze). E' possibile che sia in gravidanza o lo possa essere nel prossimo mese?	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
Notizie fornite dal Sig. _____ Firma _____		
Firma dell'operatore sanitario (che valuta e raccoglie anamnesi) _____		

**MODULO DI CONSENSO ALLA VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE
CAMPAGNA VACCINALE 2020/21**

Nome e Cognome del vaccinando _____

Nato/a _____ il ___/___/___

dati identificativi dei genitori o del Rappresentante Legale

Padre (Nome e Cognome): _____

nato a _____ il ___/___/___

Madre (Nome e Cognome): _____

nato a _____ il ___/___/___

Rappresentante Legale (tutore o altro): _____

nato a _____ il ___/___/___

Identificato tramite _____

rilasciato da _____ il ___/___/___

Il sottoscritt/la sottoscritta _____ consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali, previsti in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità,

DICHIARA sotto la propria responsabilità:

di aver ricevuto tramite

- materiale informativo specifico sull'argomento che mi è stato preventivamente consegnato e di cui ho compreso il contenuto;

un'informazione comprensibile, adeguata ed esauriente:

- sulla **modalità di effettuazione** della/e vaccinazione/i e la **via di somministrazione** del/i vaccino/i;
- sui **vantaggi**, il **grado di efficacia** e gli **effetti collaterali** della vaccinazione nonché delle **possibili conseguenze sanitarie** derivanti dalla mancata vaccinazione;
- sulle **condizioni morbose** che costituiscono controindicazione alla vaccinazione;
- sugli eventuali **effetti collaterali** della/e vaccinazione/i e probabilità del loro verificarsi, nonché delle possibilità e modalità di loro trattamento;
- sulla possibilità di richiedere, in qualsiasi momento, un ulteriore **colloquio** per poter acquisire ulteriori informazioni;
- sulla possibilità di **revocare** il presente consenso in qualsiasi momento, con conseguente mancata o ridotta protezione nei confronti della/e malattia/e per cui si vaccina;

Di essere a conoscenza che la procedura vaccinale prevede un tempo di osservazione di venti **minuti successivi** alla somministrazione, per eventuali interventi del personale medico in presenza di reazioni da ipersensibilità da vaccini;

di aver riferito corrette informazioni sullo stato di salute del vaccinando;

- di aver acquisito l'assenso dell'altro genitore** il quale è stato da me personalmente informato della necessità di esecuzione della procedura vaccinale;

di esercitare da solo/a la potestà genitoriale, ai sensi della normativa vigente;

e quindi **ACCONSENTO / NON ACCONSENTO** all'esecuzione delle seguenti vaccinazioni proposte:

(apporre un X nella casella Acconsento e una firma nello spazio apposito)

	Acconsento	firma
Antinfluenzale vaccino vivo attenuato Spray nasale		

Firma del genitore/del legale rappresentante

Informativa

Io sottoscritto dichiaro di aver fornito informazioni sulla/i vaccinazione/i accettata/e dal vaccinando, Per la/le vaccinazione/a proposta/e, sono state affrontate le tematiche relative alle rispettive patologie, ai vaccini utilizzati e alle modalità e sede di somministrazione, ai rischi e conseguenze della mancata vaccinazione, alle controindicazioni e ai possibili effetti collaterali e sono state fornite indicazioni sulla normativa (L.210/92) in caso di eventi avversi gravi alle vaccinazioni obbligatorie.

Ho inoltre verificato che le informazioni fornite sono state recepite con soddisfazione dall'utente.

Firma leggibile del medico/dell'operatore sanitario

sede di _____

Data _____/_____/_____

Guida alla vaccinazione antinfluenzale con Fluenz Tetra nel ragazzo/a

Gentile genitore

Se suo figlio ha un'età compresa tra 2 e 17 anni compiuti, la vaccinazione antinfluenzale in Lombardia viene offerta gratuitamente e il vaccino previsto per questa fascia di età è Fluenz Tetra (ASTRAZENECA),

Fluenz Tetra è un vaccino per la prevenzione dell'influenza autorizzato in Europa nei bambini e negli adolescenti di età compresa tra 24 mesi e 17 anni compiuti. È un vaccino che si somministra come uno spray nasale, senza uso degli aghi.

Questo vaccino è utilizzato da diversi anni in USA, in UK e in altri Stati europei (ad es Finlandia, Irlanda).

È un vaccino vivo attenuato quadrivalente, che protegge per 4 ceppi influenzali, con una efficacia molto alta su tutti i ceppi contenuti.

Cosa sapere prima che venga somministrato Fluenz Tetra

Fluenz Tetra **non deve essere somministrato:**

- se il suo ragazzo/a ha avuto una grave reazione allergica (shock anafilattico) alle uova o alle proteine dell'uovo;
- se il ragazzo/a è allergico in modo grave alla gentamicina, alla gelatina o ad uno qualsiasi degli altri componenti inclusi nel vaccino;
- se il ragazzo/a ha una malattia del sangue o una malattia oncologica a carico del sistema immunitario;
- se il ragazzo/a ha una **grave forma di immunodepressione** o è in terapia con corticosteroidi ad alte dosi;
- se il ragazzo/a sta assumendo **in modo continuativo** acido acetilsalicilico*
- se il ragazzo/a soffre di un grave forma di asma (asma attiva) o respiro sibilante attivo oppure se ha avuto un aggravamento dell'asma nelle 72 ore precedenti la vaccinazione

Fluenz Tetra **può essere utilizzato in sicurezza** in bambini e ragazzi:

- con infezione da HIV asintomatica;
- con asma lieve o moderata ben compensata
- che stanno ricevendo corticosteroidi topici/inalatori o corticosteroidi sistemici a basso dosaggio o in caso di terapia con corticosteroidi come terapia sostitutiva (es.: per insufficienza surrenalica).

Effetti collaterali dopo la vaccinazione

Dopo la vaccinazione, nelle prime 24-48 ore, il suo ragazzo/a potrebbe avere uno o più di questi sintomi:

- Febbre
- Dolori muscolari (mialgie)
- Diminuzione/perdita di appetito
- Mal di testa
- Congestione nasale

Questi sintomi si risolvono di norma spontaneamente. In caso di febbre, è possibile intervenire con un normale antipiretico nel dosaggio idoneo all'età e al peso del ragazzo/a. Nel caso in cui il ragazzo/a manifestasse sintomi di maggior gravità, contattare il proprio pediatra di fiducia.

Altre avvertenze e precauzioni per l'uso di Fluenz Tetra

I soggetti vaccinati, per 1-2 settimane dopo la vaccinazione, dovrebbero evitare contatti stretti con individui gravemente immunocompromessi (ad esempio, i riceventi di trapianto di midollo osseo che richiedono isolamento). Se il ragazzo/a sta assumendo un farmaco antivirale, deve sospenderlo e attendere almeno 48 ore prima di essere vaccinato. Anche nelle 2 settimane successive alla vaccinazione il ragazzo/a non dovrebbe assumere farmaci antivirali.

ALLEGATO I

RIASSUNTO DELLE CARATTERISTICHE DEL PRODOTTO

1. DENOMINAZIONE DEL MEDICINALE

Fluenz Tetra spray nasale, sospensione
Vaccino antinfluenzale (vivo attenuato, nasale)

2. COMPOSIZIONE QUALITATIVA E QUANTITATIVA

Virus* dell'influenza ricombinante (vivo attenuato) dei seguenti quattro ceppi**:

A/Ceppo simile al ceppo Guangdong-Maonan/SWL1536/2019 (H1N1)pdm09
(A/Hawaii/66/2019, MEDI 326775) $10^{7,0\pm 0,5}$ UF***

A/Ceppo simile al ceppo Hong Kong/2671/2019 (H3N2)
(A/Hong Kong/2671/2019, MEDI 325078) $10^{7,0\pm 0,5}$ UF***

B/Ceppo simile al ceppo Washington/02/2019
(B/Washington/02/2019, MEDI 323797) $10^{7,0\pm 0,5}$ UF***

B/Ceppo simile al ceppo Phuket/3073/2013
(B/Phuket/3073/2013, MEDI 306444) $10^{7,0\pm 0,5}$ UF***

.....per dose da 0,2 ml

* propagato in uova fertilizzate di gallina provenienti da allevamenti sani.

** prodotto in cellule VERO mediante ingegneria genetica inversa. Il prodotto contiene organismi geneticamente modificati (OGM).

*** unità fluorescenti.

Il vaccino è conforme alle raccomandazioni dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) (Emisfero Nord) e alla decisione dell'Unione Europea per la stagione 2020/2021.

Il vaccino può contenere residui delle seguenti sostanze: proteine dell'uovo (ad es. ovoalbumina) e gentamicina. La quantità massima di ovoalbumina è inferiore a 0,024 microgrammi per dose di 0,2 ml (0,12 microgrammi per ml).

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

3. FORMA FARMACEUTICA

Spray nasale, sospensione

La sospensione è incolore o giallo pallido, da limpida a opalescente con un pH approssimativamente di 7,2. Possono essere presenti piccole particelle bianche.

4. INFORMAZIONI CLINICHE

4.1 Indicazioni terapeutiche

Profilassi dell'influenza in bambini e adolescenti di età compresa tra 24 mesi e 18 anni.

L'uso di Fluenz Tetra deve basarsi su raccomandazioni ufficiali.

4.2 Posologia e modo di somministrazione

Posologia

Bambini e adolescenti di età superiore a 24 mesi:
0,2 ml (0,1 ml somministrati per ogni narice).

Ai bambini che non sono stati vaccinati precedentemente contro l'influenza stagionale, deve essere somministrata una seconda dose ad almeno 4 settimane di intervallo dalla prima.

Fluenz Tetra non deve essere usato nei neonati e nei bambini di età inferiore ai 24 mesi a causa di problematiche di sicurezza riguardanti maggiori tassi di ospedalizzazione e dispnea in questa popolazione (vedere paragrafo 4.8).

Modo di somministrazione

L'immunizzazione deve avvenire mediante somministrazione nasale.

Non iniettare Fluenz Tetra.

Fluenz Tetra è somministrato sotto forma di dose suddivisa nelle due narici. Dopo aver somministrato metà della dose in una narice, somministrare l'altra metà nell'altra narice immediatamente o poco tempo dopo. Il paziente può respirare normalmente durante la somministrazione del vaccino; non è necessario inspirare attivamente o inalare.

Vedere il paragrafo 6.6 per le istruzioni relative alla somministrazione.

4.3 Controindicazioni

- Ipersensibilità ai principi attivi, ad uno qualsiasi degli eccipienti elencati al paragrafo 6.1 (ad es. gelatina) o alla gentamicina (un possibile residuo in tracce).
- Reazione allergica severa (ad es. anafilassi) alle uova o alle proteine delle uova (ad es. ovoalbumina).
- Bambini e adolescenti con immunodeficienza clinica a causa di condizioni o terapie immunosoppressive quali: leucemie acute e croniche, linfomi, infezione sintomatica da HIV, carenze immunocellulari e trattamento con corticosteroidi ad alte dosi. Fluenz Tetra non è controindicato nei soggetti con infezioni da HIV asintomatiche o nei pazienti che assumono corticosteroidi topici/per inalazione o corticosteroidi sistemici a basse dosi o in quelli che assumono corticosteroidi come terapia sostitutiva, ad es. in caso di insufficienza adrenergica.
- Bambini e adolescenti di età inferiore a 18 anni che assumono una terapia a base di salicilati a causa dell'associazione tra sindrome di Reye, salicilati e infezione da ceppi *wild-type* del virus influenzale.

4.4 Avvertenze speciali e precauzioni d'impiego

Tracciabilità

Al fine di migliorare la tracciabilità dei medicinali biologici, devono essere chiaramente registrati il nome e il numero di lotto del medicinale somministrato.

Come con la maggior parte dei vaccini, deve essere sempre disponibile un trattamento medico appropriato per gestire un evento anafilattico o un grave evento di ipersensibilità in seguito alla somministrazione di Fluenz Tetra.

Fluenz Tetra non deve essere somministrato a bambini e adolescenti affetti da asma severo o da dispnea attiva in quanto essi non sono stati studiati adeguatamente negli studi clinici.

Chi riceve il vaccino deve essere informato che Fluenz Tetra è un vaccino a base di virus vivi attenuati e ci può essere la possibilità di trasmissione del virus a soggetti immunocompromessi.

Chi riceve il vaccino deve tentare di evitare, ogniqualvolta è possibile, il contatto ravvicinato con soggetti immunocompromessi (ad es. persone che abbiano ricevuto un trapianto di midollo osseo che devono stare in isolamento) per 1 – 2 settimane dopo la vaccinazione. Negli studi clinici su Fluenz trivalente la massima incidenza di recupero del virus contenuto nel vaccino si è verificata 2 – 3 giorni dopo la vaccinazione. Nei casi in cui sia inevitabile il contatto con soggetti severamente immunocompromessi, si deve valutare il possibile rischio di trasmissione del virus contenuto nel vaccino antinfluenzale rispetto al rischio di acquisire e trasmettere il virus dell'influenza da ceppi *wild-type*.

Fluenz Tetra non deve essere iniettato in nessuna circostanza.

Non esistono dati riguardanti la sicurezza della somministrazione intranasale di Fluenz Tetra in bambini con malformazioni cranio facciali non corrette.

4.5 Interazioni con altri medicinali ed altre forme di interazione

Non somministrare Fluenz Tetra a bambini e adolescenti di età inferiore a 18 anni che assumano una terapia a base di salicilati (vedere paragrafo 4.3). Non usare salicilati in bambini e adolescenti di età inferiore a 18 anni per 4 settimane dopo la vaccinazione a meno che sia indicato dal medico, in quanto è stata riscontrata l'insorgenza della sindrome di Reye a seguito dell'uso di salicilati durante l'infezione da ceppi *wild-type* del virus influenzale.

È stata studiata la co-somministrazione di Fluenz trivalente con i vaccini vivi attenuati contro morbillo, parotite, rosolia, varicella e poliovirus somministrato per via orale. Non è stata osservata alcuna variazione clinicamente significativa nelle risposte immunitarie ai vaccini contro morbillo, parotite, varicella e poliovirus somministrato per via orale o a Fluenz trivalente. La risposta immunitaria al vaccino contro la rosolia è risultata significativamente alterata. Questa alterazione, tuttavia, potrebbe non rivestire rilevanza clinica con il programma di immunizzazione in due dosi del vaccino contro la rosolia. Questa osservazione su Fluenz trivalente è importante per l'uso di Fluenz Tetra perché Fluenz Tetra (vaccino antinfluenzale vivo attenuato, nasale) è identico a Fluenz trivalente, con l'unica differenza che in Fluenz Tetra è stato aggiunto un quarto ceppo (un secondo ceppo B).

La co-somministrazione di Fluenz Tetra con vaccini inattivati non è stata studiata.

L'uso concomitante di Fluenz Tetra e di farmaci antivirali attivi contro i virus dell'influenza A e/o B non è stato valutato. Tuttavia, a causa della possibilità che i farmaci antivirali contro l'influenza riducano l'efficacia di Fluenz Tetra, si raccomanda di non somministrare il vaccino prima che siano passate 48 ore dalla cessazione della terapia antivirale contro l'influenza. La somministrazione di farmaci antivirali contro l'influenza nelle due settimane successive alla vaccinazione può influenzare la risposta del vaccino.

Se farmaci antivirali contro l'influenza e Fluenz Tetra sono somministrati insieme si deve considerare la ripetizione della vaccinazione in base al giudizio clinico.

4.6 Fertilità, gravidanza e allattamento

Gravidanza

I dati relativi all'uso di Fluenz Tetra in donne in gravidanza sono in quantità moderata. Non c'erano evidenze di esiti materni indesiderati significativi in 138 donne in gravidanza per cui era stata

documentata la vaccinazione con Fluenz trivalente in un database statunitense di richieste di indennizzo. In più di 300 report del Astrazeneca safety database sulla somministrazione del vaccino a donne in gravidanza non sono stati osservati tipi insoliti di complicanze della gravidanza o di esiti per il feto.

Sebbene gli studi sugli animali non indichino effetti dannosi diretti o indiretti di tossicità riproduttiva, e i dati post-commercializzazione offrano una certa rassicurazione in caso di somministrazione involontaria del vaccino, Fluenz Tetra non è raccomandato durante la gravidanza.

Allattamento

Non è noto se Fluenz Tetra sia escreto nel latte materno. Tuttavia, poiché alcuni virus sono escreti nel latte materno, Fluenz Tetra non deve essere utilizzato durante l'allattamento.

Limitate evidenze disponibili suggeriscono che Fluenz trivalente non è escreto nel latte materno.

Fertilità

Non sono disponibili dati sui possibili effetti di Fluenz Tetra sulla fertilità maschile e femminile.

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

Fluenz Tetra non altera o altera in modo trascurabile la capacità di guidare veicoli o di usare macchinari.

4.8 Effetti indesiderati

Riassunto del profilo di sicurezza

L'esperienza di sicurezza con Fluenz trivalente è utile per l'uso di Fluenz Tetra perché Fluenz Tetra (vaccino antinfluenzale vivo attenuato, nasale) è identico a Fluenz trivalente con l'unica differenza che in Fluenz Tetra è stato aggiunto un quarto ceppo (un secondo ceppo B).

I dati di sicurezza relativi all'uso di Fluenz Tetra sono basati su dati ottenuti su 2.231 bambini e adolescenti di età compresa tra 2 e 17 anni partecipanti a studi clinici su Fluenz Tetra, su oltre 29.000 bambini e adolescenti di età compresa tra 2 e 17 anni partecipanti a studi clinici su Fluenz trivalente e su oltre 84.000 bambini e adolescenti partecipanti a studi post-autorizzazione sulla sicurezza. In seguito alla commercializzazione di Fluenz trivalente è stata acquisita esperienza aggiuntiva.

In studi clinici, il profilo di sicurezza di Fluenz Tetra è risultato comparabile al profilo di sicurezza di Fluenz trivalente. Le reazioni avverse più frequenti osservate negli studi clinici sono state congestione nasale/rinorea.

Elenco delle reazioni avverse

La frequenza degli effetti indesiderati è riportata come:

Molto comune ($\geq 1/10$)

Comune ($\geq 1/100, < 1/10$)

Non comune ($\geq 1/1.000, < 1/100$)

Raro ($\geq 1/10.000, 1/1.000$)

Molto raro ($< 1/10.000$)

Disturbi del sistema immunitario

Non comune: Reazioni di ipersensibilità (tra cui edema facciale, orticaria e, molto raramente, reazioni anafilattiche)

Disturbi del metabolismo e della nutrizione

Molto comune: Diminuzione dell'appetito

Patologie del sistema nervoso

Comune: Eemicrania

Patologie respiratorie, toraciche e mediastiniche

Molto comune: Congestione nasale/rinorrea

Non comune: Epistassi

Patologie della cute e del tessuto sottocutaneo

Non comune: Eruzione cutanea

Patologie del sistema muscoloscheletrico e del tessuto connettivo

Comune: Mialgia

Patologie sistemiche e condizioni relative alla sede di somministrazione

Molto comune: Senso di malessere

Comune: Piressia

Popolazione pediatrica

In uno studio clinico controllato verso trattamento attivo (MI-CP111) è stato osservato un aumento del tasso di ricoveri ospedalieri (da qualunque causa) nei 180 giorni successivi alla vaccinazione finale nei neonati e nei bambini di età compresa tra 6 e 11 mesi (6,1% con Fluenz trivalente rispetto a 2,6% con il vaccino antinfluenzale iniettabile). La maggior parte dei ricoveri era dovuta a infezioni gastrointestinali e delle vie respiratorie e si verificava più di 6 settimane dopo la vaccinazione. Il tasso di ricovero ospedaliero non è aumentato nei soggetti di età superiore a 12 mesi che avevano assunto Fluenz trivalente. Nello stesso studio è stato osservato un aumento del tasso di dispnea per 42 giorni in neonati e bambini di età compresa tra 6 e 23 mesi (5,9% con Fluenz trivalente rispetto a 3,8% con il vaccino antinfluenzale iniettabile). Il tasso di dispnea non è aumentato nei soggetti di età superiore a 24 mesi che avevano assunto Fluenz trivalente. Fluenz Tetra non è indicato nei neonati e nei bambini di età inferiore a 24 mesi (vedere paragrafo 4.2).

Durante il periodo di post-commercializzazione di Fluenz trivalente sono stati riscontrati rarissimi casi di sindrome di Guillain-Barré e di peggioramento della sindrome di Leigh (encefalomiopatia mitocondriale).

Segnalazione delle reazioni avverse sospette

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

4.9 Sovradosaggio

È improbabile che la presentazione come spray pre-riempito possa essere causa di sovradosaggio con Fluenz Tetra. La somministrazione di una dose di Fluenz Tetra superiore a quella raccomandata è stata riportata raramente e il profilo di reazione avversa era paragonabile a quello osservato con la dose raccomandata di Fluenz Tetra.

5. PROPRIETÀ FARMACOLOGICHE

5.1 Proprietà farmacodinamiche

Categoria farmacoterapeutica: vaccini antinfluenzali, virus influenzale vivo attenuato;
codice ATC: J07BB03

Dal 1985 sono circolati nel mondo due distinti lineage di virus influenzali B (Victoria e Yamagata). Fluenz Tetra è un vaccino tetravalente che contiene antigeni di quattro ceppi di virus influenzali: un ceppo A/(H1H1), un ceppo A/(H3N2) e due ceppi B (uno per lineage). Fluenz Tetra è prodotto con lo stesso processo di Fluenz trivalente. I ceppi del virus influenzale contenuti in Fluenz Tetra sono (a) *adattati al freddo (af)*; (b) *sensibili alla temperatura (st)*; e (c) *attenuati (att)*. Di conseguenza, essi si replicano nel nasofaringe e inducono un'immunità protettiva.

Studi clinici

L'esperienza clinica con Fluenz trivalente è importante per Fluenz Tetra perché entrambi i vaccini sono prodotti usando lo stesso processo e hanno una composizione sovrapponibile.

Studi sulla popolazione pediatrica

Efficacia di Fluenz trivalente

I dati relativi all'efficacia di Fluenz trivalente nella popolazione pediatrica consistono in 9 studi controllati condotti su oltre 20.000 neonati e infanti, bambini e adolescenti, durante 7 stagioni influenzali. Quattro studi controllati verso placebo hanno previsto la ripetizione della vaccinazione in una seconda stagione. Fluenz ha dimostrato la propria superiorità in 3 studi controllati verso trattamento attivo rispetto a vaccini antinfluenzali iniettabili. Per un riassunto dei risultati di efficacia nella popolazione pediatrica vedere le Tabelle 1 e 2.

Tabella 1 Efficacia di Fluenz trivalente in studi pediatrici controllati verso placebo

Numero dello studio	Regione	Intervallo di età ^a	Numero dei partecipanti allo studio ^b	Stagione influenzale	Efficacia (95% CI) ^c Ceppi accoppiati	Efficacia (95% CI) ^c Tutti i ceppi indipendentemente dall'accoppiamento
D153-P502	Europa	6 – 35 M	1.616	2000 – 2001	85,4% (74,3; 92,2)	85,9% (76,3; 92,0)
				2001 – 2002	88,7% (82,0; 93,2)	85,8% (78,6; 90,9)
D153-P504	Africa, America latina	6 – 35 M	1.886	2001	73,5% (63,6; 81,0) ^d	72,0% (61,9; 79,8) ^d
				2002	73,6% (33,3; 91,2)	46,6% (14,9; 67,2)
D153-P513	Asia/Oceania	6 – 35 M	1.041	2002	62,2% (43,6; 75,2)	48,6% (28,8; 63,3)
D153-P522	Europa, Asia/Oceania, America latina	11 – 24 M	1.150	2002 – 2003	78,4% (50,9; 91,3)	63,8% (36,2; 79,8)
D153-P501	Asia/Oceania	12 – 35 M	2.764	2000 – 2001	72,9% (62,8; 80,5)	70,1% (60,9; 77,3)
				2001 – 2002	84,3% (70,1; 92,4) ^e	64,2% (44,2; 77,3) ^e

Numero dello studio	Regione	Intervallo di età ^a	Numero dei partecipanti allo studio ^b	Stagione influenzale	Efficacia (95% CI) ^c Ceppi accoppiati	Efficacia (95% CI) ^c Tutti i ceppi indipendentemente dall'accoppiamento
AV006	Stati Uniti	15 – 71 M	1.259	1996 – 1997	93,4% (87,5; 96,5)	93,4% (87,5; 96,5)
				1997 – 1998	100% (63,1; 100)	87,1% (77,7; 92,6) ^f

^a M = mesi

^b Numero di partecipanti allo studio per l'analisi di efficacia nell'anno 1.

^c Riduzione della malattia influenzale confermata su coltura rispetto al placebo.

^d I dati presentati per lo studio clinico D153-P504 sono relativi ai partecipanti allo studio che hanno ricevuto due dosi del vaccino in studio. Nei partecipanti allo studio precedentemente non vaccinati che hanno ricevuto una dose nell'anno 1, l'efficacia è stata rispettivamente del 57,7% (95% CI: 44,7; 67,9) e del 56,3% (95% CI: 43,1; 66,7), supportando perciò la necessità di due dosi di vaccino nei bambini precedentemente non vaccinati.

^e Nei partecipanti allo studio che hanno ricevuto 2 dosi nell'anno 1 e placebo nell'anno 2, l'efficacia nell'anno 2 è stata rispettivamente del 56,2% (95% CI: 30,5; 72,7) e del 44,8% (95% CI: 18,2; 62,9) in D153-P501, supportando perciò la necessità di ripetere la vaccinazione nella seconda stagione.

^f Il ceppo circolante principale era diverso dal punto di vista antigenico rispetto al ceppo H3N2 rappresentato nel vaccino; l'efficacia contro il ceppo disaccoppiato A/H3N2 era dell'85,9% (95% CI: 75,3; 91,9).

Tabella 2 Efficacia relativa di Fluenz trivalente in studi pediatrici controllati verso trattamento attivo con un vaccino antinfluenzale iniettabile

Numero dello studio	Regione	Intervallo di età ^a	Numero dei partecipanti allo studio	Stagione influenzale	Maggiore efficacia (95% CI) ^b Ceppi accoppiati	Maggiore efficacia (95% CI) ^b Tutti i ceppi indipendentemente dall'accoppiamento
MI-CP111	Stati Uniti, Europa, Asia/Oceania	6 – 59 M	7.852	2004 – 2005	44,5% (22,4; 60,6) meno casi che con l'iniettabile	54,9% (45,4; 62,9) ^c meno casi che con l'iniettabile
D153-P514	Europa	6 – 71 M	2.085	2002 – 2003	52,7% (21,6; 72,2) meno casi che con l'iniettabile	52,4% (24,6; 70,5) ^d meno casi che con l'iniettabile
D153-P515	Europa	6 – 17 A	2.211	2002 – 2003	34,7% (3,9; 56,0) meno casi che con l'iniettabile	31,9% (1,1; 53,5) meno casi che con l'iniettabile

^a M = mesi. A = anni. L'intervallo di età è descritto nel protocollo di studio.

^b Riduzione della malattia influenzale confermata su coltura rispetto al vaccino antinfluenzale iniettabile.

^c Fluenz trivalente ha dimostrato il 55,7% (39,9; 67,6) di casi in meno rispetto al vaccino antinfluenzale iniettabile in 3.686 neonati e bambini di 6-23 mesi di età e il 54,4% (41,8; 64,5) di casi in meno in 4.166 bambini di 24-59 mesi di età.

^d Fluenz trivalente ha dimostrato il 64,4% (1,4; 88,8) di casi in meno rispetto al vaccino antinfluenzale iniettabile in 476 neonati e bambini di 6-23 mesi di età e il 48,2% (12,7; 70,0) di casi in meno in 1.609 bambini di 24-71 mesi di età.

Sicurezza di Fluenz trivalente

Condizioni croniche

Sebbene sia stata stabilita la sicurezza del medicinale in bambini e adolescenti affetti da asma di grado da lieve a moderato, i dati relativi a bambini affetti da altre malattie polmonari o cardiovascolari, metaboliche o renali croniche sono limitati.

In uno studio (D153-P515) condotto su bambini di 6 – 17 anni di età con asma (Fluenz trivalente: n=1.114, vaccino antinfluenzale iniettabile trivalente: n=1.115), non sono state riscontrate differenze significative tra i gruppi di trattamento per quanto riguarda l'incidenza di esacerbazioni dell'asma, velocità di flusso espiratorio medio di picco, punteggi dei sintomi di asma o punteggi di risveglio notturno. L'incidenza di dispnea nei 15 giorni successivi alla vaccinazione era minore nei partecipanti a cui era stato somministrato Fluenz trivalente rispetto ai soggetti a cui erano stati somministrati vaccini inattivati (19,5% vs. 23,8%, P=0,02).

In uno studio condotto su bambini e adolescenti di 9 – 17 anni di età con asma moderato o grave (Fluenz trivalente: n=24, placebo: n=24), il criterio di sicurezza primario, la variazione percentuale del volume espiratorio massimo in 1 secondo (VEMS) misurato prima e dopo la vaccinazione, non differiva tra i bracci di trattamento.

In studi condotti su adulti in cui una percentuale elevata aveva condizioni mediche croniche sottostanti, il profilo di sicurezza di Fluenz trivalente era comparabile al profilo di sicurezza osservato in individui non affetti da queste condizioni.

Pazienti immunocompromessi

In 24 bambini con infezione da HIV e in 25 bambini HIV-negativi di 1 – 7 anni di età e in 243 bambini con infezione da HIV e adolescenti di 5 – 17 anni di età sottoposti a terapia antiretrovirale stabile la frequenza e la durata dell'eliminazione dei virus del vaccino erano comparabili a quelle osservate in individui sani. Nessun effetto indesiderato sul carico virale di HIV o sulle conte di CD4 è stato identificato dopo somministrazione di Fluenz trivalente. Venti bambini e adolescenti di 5 – 17 anni di età con immunocompromissione lieve o moderata (sottoposti a chemioterapia e/o radioterapia o che erano stati sottoposti di recente a chemioterapia) sono stati randomizzati 1:1 a ricevere Fluenz trivalente o placebo. La frequenza e la durata dell'eliminazione dei virus del vaccino in questi bambini e adolescenti immunocompromessi erano comparabili a quelle osservate in bambini e adolescenti sani. L'efficacia di Fluenz trivalente e Fluenz Tetra nella prevenzione della malattia influenzale in soggetti immunocompromessi non è stata valutata.

Immunogenicità di Fluenz Tetra

È stato condotto uno studio di non inferiorità multicentrico, randomizzato, in doppio cieco controllato con trattamento attivo per valutare l'immunogenicità di Fluenz Tetra rispetto a Fluenz trivalente (controllo attivo) in bambini e adolescenti di 2 – 17 anni di età. In totale, 2.312 bambini e adolescenti sono stati randomizzati dal centro in un rapporto 3:1:1 a ricevere Fluenz Tetra o una delle due formulazioni del vaccino di confronto Fluenz trivalente, ciascuna contenente un ceppo B corrispondente a uno dei due ceppi B presenti in Fluenz Tetra (un ceppo B del lineage Yamagata e un ceppo B del lineage Victoria).

L'immunogenicità è stata valutata confrontando i titoli medi geometrici (GMT) di anticorpi di inibizione dell'emagglutinazione (HAI) ceppo-specifici presenti nel siero dopo somministrazione della dose. Fluenz Tetra ha dimostrato la non-inferiorità immunologica rispetto alle due formulazioni di Fluenz trivalente perché il limite superiore per ciascuno dei quattro Intervalli di Confidenza (IC) al 95% dei rapporti di GMT di anticorpi HAI ceppo-specifici post-dosaggio era $\leq 1,5$

Studi sulla popolazione adulta

Diversi studi verso placebo hanno dimostrato che Fluenz trivalente potrebbe avere una certa efficacia negli adulti. Non è però stato possibile trarre una conclusione sui vantaggi clinici di questo vaccino negli adulti in quanto i risultati osservati in alcuni studi condotti nei confronti di vaccini antinfluenzali iniettabili hanno suggerito un'efficacia inferiore di Fluenz trivalente.

5.2 Proprietà farmacocinetiche

Non pertinente.

5.3 Dati preclinici di sicurezza

I dati non clinici non rivelano rischi particolari per l'uomo sulla base di studi convenzionali non clinici di tossicità a dosi ripetute, tossicità della riproduzione e dello sviluppo, tollerabilità locale e neurovirulenza.

6. INFORMAZIONI FARMACEUTICHE

6.1 Elenco degli eccipienti

Saccarosio
Fosfato dipotassico
Diidrogenofosfato di potassio

Gelatina (porcina, di tipo A)
Arginina cloridrato
Glutammato monosodico monoidrato
Acqua per preparazioni iniettabili

6.2 Incompatibilità

In assenza di studi di incompatibilità, questo vaccino non deve essere miscelato con altri prodotti.

6.3 Periodo di validità

18 settimane.

6.4 Precauzioni particolari per la conservazione

Conservare in frigorifero (2°C – 8°C).

Non congelare.

Conservare l'applicatore nasale nella confezione esterna per proteggerlo dalla luce.

Prima dell'uso, è possibile tenere il vaccino fuori dal frigorifero per massimo 12 ore a una temperatura non superiore a 25 °C. I dati di stabilità indicano che i componenti del vaccino sono stabili per 12 ore se conservati a temperature comprese tra 8 ° C e 25 ° C. Al termine di questo periodo, Fluenz Tetra deve essere usato immediatamente o smaltito.

6.5 Natura e contenuto del contenitore

Fluenz Tetra è fornito come sospensione da 0,2 ml in un applicatore nasale monouso (vetro di tipo I), con erogatore (polipropilene con valvola di trasferimento in polietilene), capsula di protezione della punta dell'erogatore (gomma sintetica), asta dello stantuffo, tappo dello stantuffo (gomma butilica) e clip per la divisione delle dosi.

Le confezioni sono da 1 o da 10.

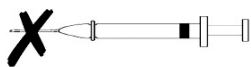
È possibile che non tutte le confezioni siano commercializzate.

6.6 Precauzioni particolari per lo smaltimento e la manipolazione

Somministrazione

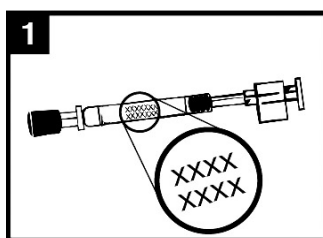
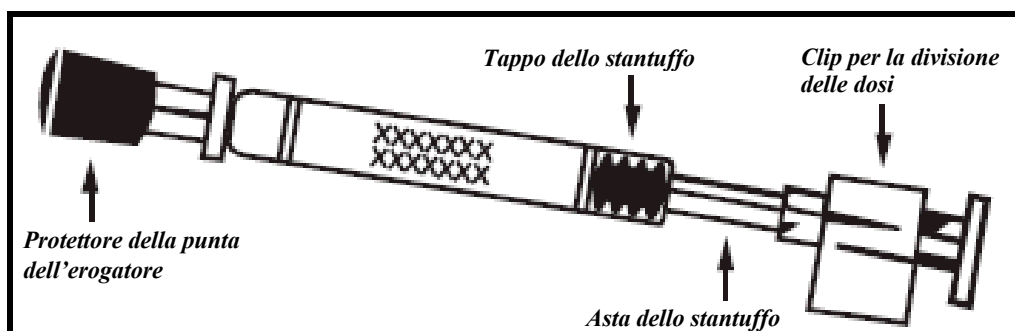
Fluenz Tetra È SOLO PER USO NASALE.

- NON USARE CON UN AGO. NON INIETTARE.



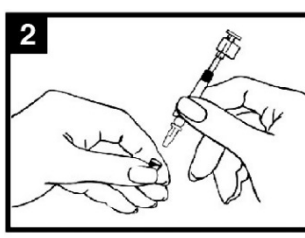
- Non usare Fluenz Tetra dopo la data di scadenza o se il nebulizzatore appare danneggiato, ad esempio se l'asta dello stantuffo è allentata o rimossa dal nebulizzatore o se ci sono segni di perdita.
- Controllare l'aspetto del vaccino prima della somministrazione. La sospensione deve essere da incolore a giallo pallido, da limpida a opalescente. Possono essere presenti piccole particelle bianche.
- Fluenz Tetra è somministrato sotto forma di dose suddivisa nelle due narici.
- Dopo aver somministrato metà della dose in una narice, somministrare l'altra metà nell'altra narice immediatamente o poco tempo dopo.
- Il paziente può respirare normalmente durante la somministrazione del vaccino; non è necessario inspirare attivamente o inalare.
- Consultare il grafico di somministrazione di Fluenz Tetra (Figura 1) per le istruzioni passo dopo passo per la somministrazione.

Figura 1 Somministrazione di Fluenz Tetra



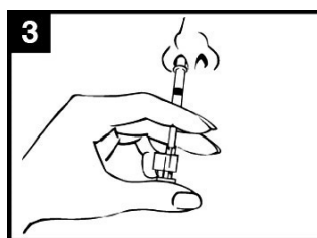
1 Verificare la data di scadenza

Il prodotto deve essere usato prima della data riportata sull'etichetta dell'applicatore.



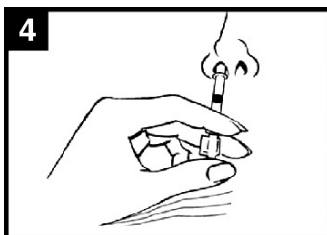
2 Preparare l'applicatore

Rimuovere la protezione in gomma dalla punta. Non rimuovere la clip per la divisione delle dosi all'altra estremità dell'applicatore.

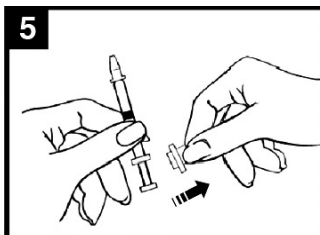


3 Posizionare l'applicatore

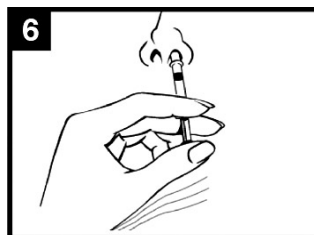
Con il paziente in posizione verticale, inserire la punta appena all'interno della narice per assicurare l'erogazione di Fluenz Tetra nel naso.

**4 Premere lo stantuffo**

Con un solo movimento, premere lo stantuffo **il più rapidamente possibile** finché la clip per la divisione delle dosi non impedisce di andare oltre.

**5 Rimuovere la clip per la divisione delle dosi**

Per la somministrazione nell'altra narice, stringere e rimuovere la clip per la divisione delle dosi dallo stantuffo.

**6 Spruzzare nell'altra narice**

Inserire la punta appena **all'interno dell'altra narice** e con un solo movimento premere lo stantuffo **il più rapidamente possibile** per erogare il vaccino rimanente.

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

7. TITOLARE DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO

AstraZeneca AB
SE-151 85 Södertälje
Svezia

8. NUMERO(I) DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO

EU/1/13/887/003 Assemblaggio della scatola a carico dall'alto. 1 nebulizzatore.
EU/1/13/887/004 Assemblaggio della scatola a carico dall'alto. 10 nebulizzatori.

9. DATA DELLA PRIMA AUTORIZZAZIONE/RINNOVO DELL'AUTORIZZAZIONE

Data della prima autorizzazione: 4 dicembre 2013
Data dell'ultimo rinnovo: 20 Novembre 2018

10. DATA DI REVISIONE DEL TESTO

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

ALLEGATO II

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

A. PRODUTTORE DEL PRINCIPIO ATTIVO BIOLOGICO E PRODUTTORE RESPONSABILE DEL RILASCIO DEI LOTTI

Nome e indirizzo del produttore dei principi attivi biologici

MedImmune, UK Limited
Plot 6, Renaissance Way
Boulevard Industry Park
Speke
Liverpool L24 9JW
United Kingdom

Nome ed indirizzo dei produttori responsabili del rilascio dei lotti

MedImmune Pharma B.V.,
Lagelandseweg 78
Nijmegen, 6545CG
Olanda

MedImmune, UK Limited
Plot 6, Renaissance Way
Boulevard Industry Park
Speke
Liverpool L24 9JW
United Kingdom

Il foglio illustrativo stampato del medicinale deve riportare il nome e l'indirizzo del produttore responsabile del rilascio dei lotti in questione.

B. CONDIZIONI O LIMITAZIONI DI FORNITURA E UTILIZZO

Medicinale soggetto a prescrizione medica.

• Rilascio ufficiale dei lotti

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

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

• Rapporti periodici di aggiornamento sulla sicurezza (PSUR)

I requisiti per la presentazione degli PSUR per questo medicinale sono definiti nell'elenco delle date di riferimento per l'Unione europea (elenco EURD) di cui all'articolo 107 *quater*, paragrafo 7, della Direttiva 2001/83/CE e successive modifiche, pubblicato sul sito web dell'Agenzia europea dei medicinali.

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

• Piano di gestione del rischio (RMP)

Il titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio (MAH) deve effettuare le attività e gli interventi di farmacovigilanza richiesti e dettagliati nel RMP concordato e presentato nel

modulo 1.8.2 dell'autorizzazione all'immissione in commercio e qualsiasi successivo aggiornamento concordato del RMP.

Il RMP aggiornato deve essere presentato:

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

Quando le date per la presentazione di un rapporto periodico di aggiornamento sulla sicurezza (PSUR) e l'aggiornamento del RMP coincidono, essi possono essere presentati allo stesso tempo.

ALLEGATO III
ETICHETTATURA E FOGLIO ILLUSTRATIVO

A. ETICHETTATURA

INFORMAZIONI DA APPORRE SUL CONFEZIONAMENTO SECONDARIO

**CONFEZIONE DA 1 APPLICATORE NASALE MONOUSO
(IN UNA SCATOLA CON LEMBI PIEGHEVOLI),
CONFEZIONE DA 10 APPLICATORI NASALI MONOUSO**

1. DENOMINAZIONE DEL MEDICINALE

Fluenz Tetra spray nasale, sospensione
Vaccino antinfluenzale (vivo attenuato, nasale)
Stagione 2020/2021

2. COMPOSIZIONE QUALITATIVA E QUANTITATIVA IN TERMINI DI PRINCIPIO(I) ATTIVO(I)

Virus* dell'influenza ricombinante (vivo attenuato) dei seguenti quattro ceppi**:

A/Ceppo simile al ceppo Guangdong-Maonan/SWL1536/2019 (H1N1)pdm09
(A/Hawaii/66/2019, MEDI 326775) $10^{7,0\pm 0,5}$ UF***

A/Ceppo simile al ceppo Hong Kong/2671/2019 (H3N2)
(A/Hong Kong/2671/2019, MEDI 325078) $10^{7,0\pm 0,5}$ UF***

B/Ceppo simile al ceppo Washington/02/2019
(B/Washington/02/2019, MEDI 323797) $10^{7,0\pm 0,5}$ UF***

B/Ceppo simile al ceppo Phuket/3073/2013
(B/Phuket/3073/2013, MEDI 306444) $10^{7,0\pm 0,5}$ UF***

.....per dose da 0,2 ml

* propagato in uova fertilizzate di gallina provenienti da allevamenti sani.

** prodotto in cellule VERO mediante ingegneria genetica inversa.

*** unità fluorescenti

Il vaccino è conforme alle raccomandazioni dell'OMS (Emisfero Nord) e alla decisione dell'UE per la stagione 2020/2021.

3. ELENCO DEGLI ECCIPIENTI

Contiene anche: saccarosio, fosfato dipotassico, diidrogenofosfato di potassio, gelatina (porcina, tipo A), arginina cloridrato, glutammato monosodico monoidrato, acqua per preparazioni iniettabili.

4. FORMA FARMACEUTICA E CONTENUTO

Spray nasale, sospensione
1 applicatore nasale monouso (0,2 ml)
10 applicatori nasali monouso (0,2 ml ciascuno)

5. MODO E VIA(E) DI SOMMINISTRAZIONE

Solo per uso nasale. Non iniettare.
Leggere il foglio illustrativo prima dell'uso.

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

Tenere fuori dalla vista e dalla portata dei bambini.

7. ALTRA(E) AVVERTENZA(E) PARTICOLARE(I), SE NECESSARIO

8. DATA DI SCADENZA

Scad:

9. PRECAUZIONI PARTICOLARI PER LA CONSERVAZIONE

Conservare in frigorifero.

Non congelare.

Proteggere dalla luce.

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

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

AstraZeneca AB
SE-151 85 Södertälje
Svezia

12. NUMERO(I) DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO

EU/1/13/887/003 Assemblaggio della scatola a carico dall'alto. 1 nebulizzatore
EU/1/13/887/004 Assemblaggio della scatola a carico dall'alto. 10 nebulizzatori

13. NUMERO DI LOTTO

Lotto

14. CONDIZIONE GENERALE DI FORNITURA

15. ISTRUZIONI PER L'USO

16. INFORMAZIONI IN BRAILLE

Giustificazione per non apporre il Braille accettata

17. IDENTIFICATIVO UNICO – CODICE A BARRE BIDIMENSIONALE

Codice a barre bidimensionale con identificativo unico incluso.

18. IDENTIFICATIVO UNICO - DATI RESI LEGGIBILI

PC
SN
NN

**INFORMAZIONI MINIME DA APPORRE SUI CONFEZIONAMENTI PRIMARI DI
PICCOLE DIMENSIONI**

APPLICATORE NASALE MONOUSO

1. DENOMINAZIONE DEL MEDICINALE E VIA(E) DI SOMMINISTRAZIONE

Fluenz Tetra
Vaccino antinfluenzale
Stagione 2020/2021

2. MODO DI SOMMINISTRAZIONE

Solo per uso nasale.

3. DATA DI SCADENZA

EXP

4. NUMERO DI LOTTO

Lot

5. CONTENUTO IN PESO, VOLUME O UNITÀ

0,2 ml

6. ALTRO

B. FOGLIO ILLUSTRATIVO

Foglio illustrativo: informazioni per l'utente

Fluenz Tetra spray nasale, sospensione Vaccino antinfluenzale (vivo attenuato, nasale)

Legga attentamente questo foglio prima che sia somministrato il vaccino perché contiene importanti informazioni per lei o per il bambino.

- Conservi questo foglio. Potrebbe avere bisogno di leggerlo di nuovo.
- Se ha qualsiasi dubbio, si rivolga al medico, all'infermiere o al farmacista.
- Questo vaccino è stato prescritto soltanto per lei o per il bambino. Non lo dia ad altre persone.
- Se uno qualsiasi degli effetti indesiderati peggiora, si rivolga al medico, all'infermiere o al farmacista. Questi possono comprendere eventuali effetti indesiderati non elencati in questo foglio. Vedere paragrafo 4.

Contenuto di questo foglio:

1. Che cos'è Fluenz Tetra e a cosa serve
2. Cosa deve sapere prima che le sia somministrato Fluenz Tetra
3. Come viene somministrato Fluenz Tetra
4. Possibili effetti indesiderati
5. Come conservare Fluenz Tetra
6. Contenuto della confezione e altre informazioni

1. Che cos'è Fluenz Tetra e a che cosa serve

Fluenz Tetra è un vaccino che previene l'influenza. Viene usato nei bambini e negli adolescenti di età compresa tra 24 mesi e 18 anni. Fluenz Tetra contribuisce a proteggere dai quattro ceppi virali presenti nel vaccino e da altri ceppi strettamente correlati a essi.

Come agisce Fluenz Tetra

Quando una persona assume il vaccino, il sistema immunitario (il sistema naturale di difesa del corpo) produce anticorpi contro il virus dell'influenza. Nessun componente del vaccino può provocare l'influenza.

I virus contenuti nel vaccino Fluenz Tetra sono cresciuti su uova di pollo. Ogni anno il vaccino è diretto contro quattro ceppi di virus influenzali, in base alle raccomandazioni annuali dell'Organizzazione mondiale della sanità.

2. Cosa deve sapere prima che le sia somministrato Fluenz Tetra

Fluenz Tetra non verrà somministrato se la persona:

- è **allergica** alla gentamicina, alla gelatina o ad uno qualsiasi degli eccipienti di questo vaccino (elencati al paragrafo 6 "Contenuto della confezione e altre informazioni").
- ha mai avuto una **reazione allergica grave** alle uova o alle proteine delle uova. Per quanto riguarda i sintomi delle reazioni allergiche, vedere il paragrafo 4 "Possibili effetti indesiderati".
- è affetta da una malattia del sangue o da un **tumore che colpisce il sistema immunitario**.
- come **detto dal medico**, ha il **sistema immunitario indebolito** in seguito a una malattia, un medicinale o un altro trattamento, .
- **sta assumendo acido acetilsalicilico** (una sostanza presente in molti medicinali, usata per alleviare il dolore e abbassare la febbre). Ciò a causa del rischio di contrarre una malattia molto rara ma grave (*sindrome di Reye*).

Se una di queste condizioni la riguarda, **informi il medico, l'infermiere o il farmacista.**

Avvertenze e precauzioni

Si rivolga al medico, all'infermiere o al farmacista prima della vaccinazione:

- se il **bambino ha un'età inferiore a 24 mesi**. I bambini che hanno un'età inferiore a 24 mesi non devono ricevere questo vaccino a causa del rischio di effetti indesiderati.
- se è affetto da **asma grave** o da dispnea in corso.
- se è in **stretto contatto con qualcuno il cui sistema immunitario è fortemente indebolito** (ad esempio, un paziente che ha ricevuto un trapianto di midollo osseo che deve stare in isolamento).

Se una di queste condizioni la riguarda, **informi il medico, l'infermiere o il farmacista prima di vaccinarsi.** Egli deciderà se Fluenz Tetra è adatto a lei.

Altri medicinali, altri vaccini e Fluenz Tetra

Informi il medico, l'infermiere o il farmacista se la persona da vaccinare sta assumendo, ha recentemente assunto o potrebbe assumere qualsiasi altro medicinale, compresi medicinali che non richiedono prescrizione.

- **Non somministrare acido acetilsalicilico** (una sostanza presente in molti medicinali usati per alleviare il dolore e abbassare la febbre) **a bambini** per 4 settimane dopo la vaccinazione con Fluenz Tetra, a meno che il medico, l'infermiere o il farmacista non decidano altrimenti. Ciò a causa del rischio della sindrome di Reye, una malattia molto rara ma grave che colpisce cervello e fegato.
- **Fluenz Tetra non deve essere assunto** in contemporanea ad altri **medicinali antivirali** specifici per l'influenza, come *oseltamivir* e *zanamivir*. Il vaccino potrebbe risultare meno efficace.

Il medico, l'infermiere o il farmacista decideranno se Fluenz Tetra può essere assunto insieme ad altri vaccini.

Gravidanza e allattamento

- Se è in corso una **gravidanza**, se sospetta o sta pianificando una gravidanza, o se sta allattando con latte materno **informi il medico, l'infermiere o il farmacista prima di ricevere questo vaccino.** Fluenz Tetra **non è consigliato** alle donne in gravidanza o che stanno allattando.

Guida di veicoli e utilizzo di macchinari

- Fluenz Tetra non altera o altera in modo trascurabile la capacità di guidare veicoli o di usare macchinari.

3. Come viene somministrato Fluenz Tetra

Fluenz Tetra sarà somministrato sotto la supervisione di un medico, un infermiere o un farmacista.

Fluenz Tetra deve essere usato esclusivamente come spray nasale.

Fluenz Tetra non deve essere iniettato.

Fluenz Tetra sarà somministrato con una spruzzata in ogni narice. Può respirare normalmente mentre le viene somministrato Fluenz Tetra. Non è necessario che inspiri o inali attivamente.

Posologia

La dose raccomandata per i bambini e per gli adolescenti è di 0,2 ml di Fluenz Tetra, somministrati in dosi da 0,1 ml per ogni narice. **I bambini che non hanno assunto precedentemente un vaccino antinfluenzale** riceveranno una seconda dose di follow-up 4 settimane dopo la prima. Segua le istruzioni del medico, dell'infermiere o del farmacista su se e quando il bambino deve tornare per assumere la seconda dose.

Se ha qualsiasi dubbio su questo vaccino, si rivolga al medico, all'infermiere o al farmacista.

4. Possibili effetti indesiderati

Come tutti i medicinali, questo vaccino può causare effetti indesiderati sebbene non tutte le persone li manifestino. Negli studi clinici con il vaccino, la maggior parte degli effetti indesiderati era di natura lieve e di breve durata.

Chieda al medico, all'infermiere o al farmacista se desidera maggiori informazioni sui possibili effetti indesiderati di Fluenz Tetra.

Alcuni degli effetti indesiderati possono essere seri

Molto rari

(può interessare 1 persona su 10.000):

- reazione allergica grave: segni di una reazione allergica grave possono includere mancanza di respiro e gonfiore del viso o della lingua.

Se si manifesta un qualsiasi effetto indesiderato come quelli sopra descritti, **si rivolga immediatamente al medico o richieda assistenza medica urgente.**

Altri possibili effetti indesiderati di Fluenz Tetra

Molto comune

(può interessare più di 1 persona su 10):

- naso gocciolante o chiuso
- riduzione dell'appetito
- debolezza

Comune

(può interessare fino a 1 persona su 10):

- febbre
- dolori muscolari
- emicrania

Non comune

(può interessare fino a 1 persona su 100):

- eruzione cutanea
- sanguinamento dal naso
- reazioni allergiche

Segnalazione degli effetti indesiderati

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

5. Come conservare Fluenz Tetra

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

Non usi questo vaccino dopo la data di scadenza che è riportata sull'etichetta dell'applicatore dopo le lettere EXP.

Conservare in frigorifero (2°C – 8°C). Non congelare.

Conservare l'applicatore nasale nella confezione esterna per proteggerlo dalla luce.

Prima dell'uso, è possibile tenere il vaccino fuori dal frigorifero per massimo 12 ore a una temperatura non superiore a 25 °C. Trascorse 12 ore, il vaccino deve essere smaltito.

Il medicinale non utilizzato e i rifiuti derivati da tale medicinale devono essere smaltiti in conformità alla normativa locale vigente sui rifiuti sanitari. Non getti alcun medicinale nell'acqua di scarico e nei rifiuti domestici. Chiedi al farmacista come eliminare i medicinali che non utilizza più. Questo aiuterà a proteggere l'ambiente.

6. Contenuto della confezione e altre informazioni

Cosa contiene Fluenz Tetra

I principi attivi sono:

Virus* dell'influenza ricombinante (vivo attenuato) dei seguenti quattro ceppi**:

A/Ceppo simile al ceppo Guangdong-Maonan/SWL1536/2019 (H1N1)pdm09
(A/Hawaii/66/2019, MEDI 326775) $10^{7,0\pm 0,5}$ UF***

A/Ceppo simile al ceppo Hong Kong/2671/2019 (H3N2)
(A/Hong Kong/2671/2019, MEDI 325078) $10^{7,0\pm 0,5}$ UF***

B/Ceppo simile al ceppo Washington/02/2019
(B/Washington/02/2019, MEDI 323797) $10^{7,0\pm 0,5}$ UF***

B/Ceppo simile al ceppo Phuket/3073/2013
(B/Phuket/3073/2013, MEDI 306444) $10^{7,0\pm 0,5}$ UF***

.....per dose da 0,2 ml

* propagato in uova fertilizzate di gallina provenienti da allevamenti sani.

** prodotto in cellule VERO mediante ingegneria genetica inversa. Il prodotto contiene organismi geneticamente modificati (OGM).

*** unità fluorescenti

Il vaccino è conforme alle raccomandazioni (Emisfero Nord) dell'Organizzazione mondiale della sanità (OMS) e alla decisione dell'Unione Europea per la stagione 2020/2021.

Gli eccipienti sono saccarosio, fosfato dipotassico, diidrogenofosfato di potassio, gelatina (porcina, tipo A), arginina cloridrato, glutammato monosodico monoidrato e acqua per preparazioni iniettabili.

Descrizione dell'aspetto di Fluenz Tetra e contenuto della confezione

Il vaccino si presenta come uno spray nasale, sospensione, contenuto in un applicatore nasale monouso (0,2 ml) in una confezione da 1 o da 10. È possibile che non tutte le confezioni siano commercializzate nel suo Paese.

La sospensione è da incolore a giallo pallido, limpida o leggermente opaca. Possono essere presenti piccole particelle bianche.

Titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio e produttore

Titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio:

AstraZeneca AB,
SE-151 85 Södertälje,
Svezia

Produttore:

MedImmune Pharma B.V.,
Lagelandseweg 78
Nijmegen, 6545CG
Olanda

MedImmune, UK Limited,
Plot 6, Renaissance Way,
Boulevard Industry Park,
Speke,
Liverpool, L24 9JW,
Regno Unito

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

België/Belgique/Belgien

AstraZeneca S.A./N.V.
Tel: +32 2 370 48 11

Lietuva

UAB AstraZeneca Lietuva
Tel: +370 5 2660550

България

АстраЗенека България ЕООД
Тел.: +359 24455000

Luxembourg/Luxemburg

AstraZeneca S.A./N.V.
Tél/Tel: +32 2 370 48 11

Česká republika

AstraZeneca Czech Republic s.r.o.
Tel: +420 222 807 111

Magyarország

AstraZeneca Kft.
Tel.: +36 1 883 6500

Danmark

AstraZeneca A/S
Tlf: +45 43 66 64 62

Malta

Associated Drug Co. Ltd
Tel: +356 2277 8000

Deutschland

AstraZeneca GmbH
Tel: +49 41 03 7080

Nederland

AstraZeneca BV
Tel: +31 79 363 2222

Eesti

AstraZeneca
Tel: +372 6549 600

Norge

AstraZeneca AS
Tlf: +47 21 00 64 00

Ελλάδα

AstraZeneca A.E.
Τηλ: +30 210 6871500

España

AstraZeneca Farmacéutica Spain, S.A.
Tel: +34 91 301 91 00

France

AstraZeneca
Tél: +33 1 41 29 40 00

Hrvatska

AstraZeneca d.o.o.
Tel: +385 1 4628 000

Ireland

AstraZeneca Pharmaceuticals (Ireland) DAC
Tel: +353 1609 7100

Ísland

Vistor hf.
Sími: +354 535 7000

Italia

AstraZeneca S.p.A.
Tel: +39 02 98011

Κύπρος

Αλέκτωρ Φαρμακευτική Λτδ
Τηλ: +357 22490305

Latvija

SIA AstraZeneca Latvija
Tel: +371 67377100

Österreich

AstraZeneca Österreich GmbH
Tel: +43 1 711 31 0

Polska

AstraZeneca Pharma Poland Sp. z o.o.
Tel.: +48 22 245 73 00

Portugal

AstraZeneca Produtos Farmacêuticos, Lda.
Tel: +351 21 434 61 00

România

AstraZeneca Pharma SRL
Tel: +40 21 317 60 41

Slovenija

AstraZeneca UK Limited
Tel: +386 1 51 35 600

Slovenská republika

AstraZeneca AB, o.z.
Tel: +421 2 5737 7777

Suomi/Finland

AstraZeneca Oy
Puh/Tel: +358 10 23 010

Sverige

AstraZeneca AB
Tel: +46 8 553 26 000

United Kingdom

AstraZeneca UK Ltd
Tel: +44 1582 836 836

Questo foglio illustrativo è stato aggiornato il.

Altre fonti d'informazioni

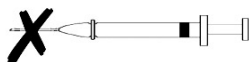
Informazioni più dettagliate su questo medicinale sono disponibili sul sito web dell'Agenzia europea dei medicinali: <http://www.ema.europa.eu>.

Istruzioni per gli operatori sanitari

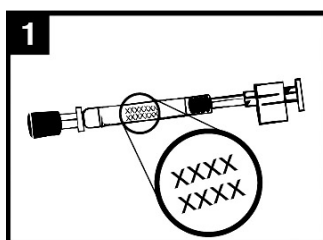
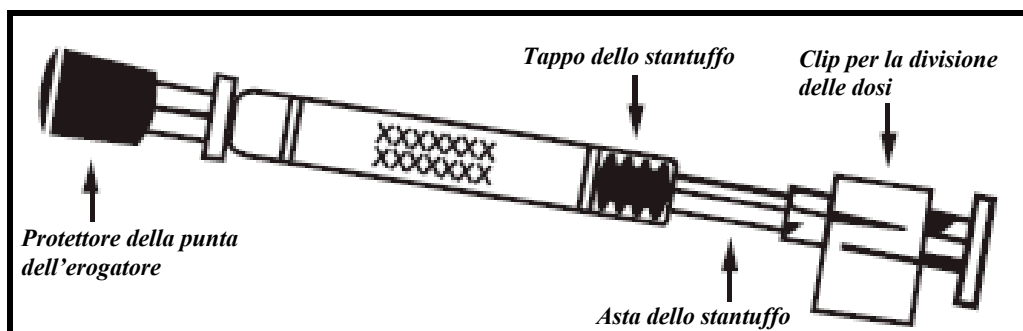
Le informazioni seguenti sono destinate esclusivamente ai medici o agli operatori sanitari:

Fluenz Tetra è per solo uso nasale.

- **Non usare con un ago.** Non iniettare.

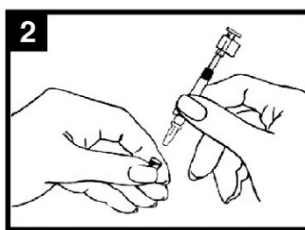


- Non usare Fluenz Tetra dopo la data di scadenza o se il nebulizzatore appare danneggiato, ad esempio se l'asta dello stantuffo è allentata o rimossa dal nebulizzatore o se ci sono segni di perdita.
- Controllare l'aspetto del vaccino prima della somministrazione. La sospensione deve essere da incolore a giallo pallido, da limpida a opalescente. Possono essere presenti piccole particelle bianche.
- Fluenz Tetra è somministrato sotto forma di dose suddivisa nelle due narici come descritto sotto. (Vedere anche *Come viene somministrato Fluenz Tetra*, al paragrafo 3).
- Dopo aver somministrato metà della dose in una narice, somministrare l'altra metà nell'altra narice immediatamente o poco tempo dopo.
- Il paziente può respirare normalmente durante la somministrazione del vaccino; non è necessario inspirare attivamente o inalare.



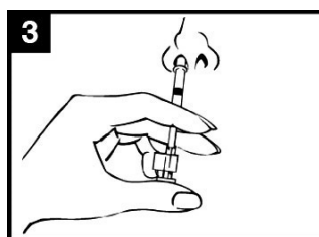
1 Verificare la data di scadenza

Il prodotto deve essere usato prima della data riportata sull'etichetta dell'applicatore.



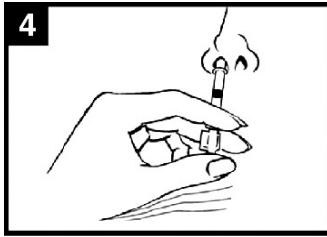
2 Preparare l'applicatore

Rimuovere la protezione in gomma dalla punta. Non rimuovere la clip per la divisione delle dosi all'altra estremità dell'applicatore.



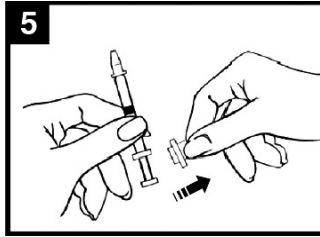
3 Posizionare l'applicatore

Con il paziente in posizione verticale, inserire la punta appena all'interno della narice per assicurare l'erogazione di Fluenz Tetra nel naso.



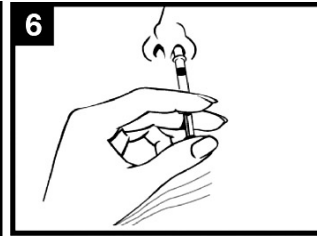
Premere il pistone

Con un solo movimento, premere il pistone **il più rapidamente possibile** finché la clip per la divisione delle dosi non impedisce di andare oltre.



Rimuovere la clip per la divisione delle dosi

Per la somministrazione nell'altra narice, stringere e rimuovere la clip per la divisione delle dosi dallo stantuffo.



Spruzzare nell'altra narice

Inserire la punta appena **all'interno dell'altra narice** e con un solo movimento premere lo stantuffo **il più rapidamente possibile** per erogare il vaccino rimanente.

Vedere il paragrafo 5 per consigli sulla conservazione e lo smaltimento.