

VEDLEGG I
PREPARATOMTALE

▼ Dette legemidlet er underlagt særlig overvåking for å oppdage ny sikkerhetsinformasjon så raskt som mulig. Helsepersonell oppfordres til å melde enhver mistenkt bivirkning. Se pkt. 4.8 for informasjon om bivirkningsrapportering.

1. LEGEMIDLETS NAVN

BIMERVAX injeksjonsvæske, emulsjon
covid-19-vaksine (rekombinant, adjuvant)

2. KVALITATIV OG KVANTITATIV SAMMENSETNING

Dette er et multidosehetteglass som inneholder 10 doser på 0,5 ml eller en endosehetteglass som inneholder 1 dose med 0,5 ml.

Én dose (0,5 ml) inneholder 40 mikrogram selvakovatein med SQBA som adjuvans.

Selvakovatein er en SARS-CoV-2-virus rekombinant spike (S) proteinreseptorbindende domene (RBD) fusjonsheterodimer (B.1.351 og B.1.1.7 stammer) produsert med rekombinant DNA-teknologi ved bruk av en plasmidekspresjonsvektor i en CHO-cellelinje.

SQBA-adjuvans som inneholder per 0,5 ml dose: squalen (9,75 mg), polysorbat 80 (1,18 mg), sorbitantrioleat (1,18 mg), natriumcitrat (0,66 mg), sitronsyre (0,04 mg) og vann tilinjeksjonsvæsker.

For fullstendig liste over hjelpestoffer, se pkt. 6.1.

3. LEGEMIDDELFORM

Injeksjonsvæske, emulsjon (injeksjonsvæske)
Hvit homogen emulsjon.

4. KLINISKE OPPLYSNINGER

4.1 Indikasjon(er)

BIMERVAX er indisert som en booster for aktiv immunisering for å forhindre covid-19 hos personer over 16 år som har tidligere fått en mRNA covid-19-vaksine (se pkt. 4.2 og 5.1).

Bruken av denne vaksinen skal være i samsvar med offisielle anbefalinger.

4.2 Dosering og administrasjonsmåte

Dosering

Personer over 16 år

En enkelt intramuskulær dose (0,5 ml) BIMERVAX bør administreres minst 6 måneder etter forrige mRNA covid-19-vaksine (se pkt. 5.1).

BIMERVAX kan også gis minst 6 måneder etter en tidligere booster med BIMERVAX.

Eldre befolkning

Ingen dosejustering er nødvendig hos eldre personer ≥ 65 år.

Pediatrik populasjon

Sikkerhet og effekt av BIMERVAX hos barn og ungdom under 16 år har ennå ikke blitt fastslått. Det finnes ingen tilgjengelige data.

Administrasjonsmåte

BIMERVAX er kun for intramuskulær administrering, helst i deltamuskelen i overarmen.

Ikke administrer vaksinen intravaskulært, subkutant eller intradermalt.

Vaksinen skal ikke blandes i samme sprøyte med andre vaksiner eller legemidler.

For forholdsregler som skal tas før vaksinen administreres, se pkt. 4.4.

For instruksjoner om håndtering og avhending av vaksinen, se pkt. 6.6.

4.3 Kontraindikasjoner

Overfølsomhet overfor virkestoffet eller overfor noen av hjelpestoffene listet opp i pkt. 6.1.

4.4 Advarsler og forsiktighetsregler

Sporbarhet

For å forbedre sporbarheten til biologiske legemidler skal navn og batchnummer til det administrerte legemidlet protokollføres.

Overfølsomhet og anafylaksi

Hendelser med anafylaksi har blitt rapportert med covid-19-vaksiner. Passende medisinsk behandling og overvåking skal alltid være lett tilgjengelig i tilfelle en anafylaktisk reaksjon etter administrering av vaksinen.

Nøye observasjon i minst 15 minutter anbefales etter vaksinasjon.

Ingen ytterligere dose av vaksinen skal gis til de som har opplevd anafylaksi etter en tidligere dose av BIMERVAX.

Angstrelaterte reaksjoner

Angstrelaterte reaksjoner, inkludert vasovagale reaksjoner (synkope), hyperventilering eller stressrelaterte reaksjoner kan forekomme under selve vaksineringsprosessen som en psykogen respons på nålinjeksjonen. Det er viktig at forholdsregler er på plass for å unngå skade i forbindelse med besvimelse.

Samtidig sykdom

Vaksinasjon bør utsettes hos personer som lider av akutt, alvorlig febersykdom eller akutt infeksjon. Tilstedeværelsen av en mindre infeksjon og/eller lav feber bør ikke forsinke vaksineringsprosessen.

Trombocytopeni og koagulasjonsforstyrrelser

Som med andre intramuskulære injeksjoner bør vaksinen gis med forsiktighet hos personer som får antikoagulasjonsbehandling eller de med trombocytopeni eller enhver koaguleringsforstyrrelse (som hemofili) fordi blødning eller blåmerker kan oppstå etter intramuskulær administrering hos disse personene.

Immunkompromitterte personer

Effekt og sikkerhet av vaksinen har ikke blitt vurdert hos immunkompromitterte personer, inkludert de som får immunsuppressiv behandling. Effekten av BIMERVAX kan være lavere hos personer med nedsatt immunforsvar.

Varighet av beskyttelse

Varighet av beskyttelsen som vaksinen gir er ukjent, ettersom den fortsatt blir undersøkt i pågående kliniske studier.

Begrensninger i vaksinens effekt

Som med alle vaksiner kan det hende at vaksiner med BIMERVAX ikke beskytter alle som vaksineres.

Hjelpestoffer

Kalium

Denne vaksinen inneholder mindre enn 1 mmol kalium (39 mg) i hver dose, og er så godt som «kaliumfri».

Natrium

Denne vaksinen inneholder mindre enn 1 mmol natrium (23 mg) i hver dose, og er så godt som «natriumfri».

4.5 Interaksjon med andre legemidler og andre former for interaksjon

Ingen interaksjonsstudier har blitt utført.

Samtidig administrering av BIMERVAX med andre vaksiner har ikke blitt undersøkt.

4.6 Fertilitet, graviditet og amming

Graviditet

Det er ingen erfaring med bruk av BIMERVAX hos gravide kvinner. Dyrestudier indikerer ingen direkte eller indirekte skadelige effekter med hensyn til graviditet, embryo-/fosterutvikling, fødsel eller post-natal utvikling (se punkt 5.3).

Administrering av BIMERVAX under graviditet skal kun vurderes når de potensielle fordelene oppveier eventuelle risikoer for moren og fosteret.

Amming

Det er ukjent om BIMERVAX blir skilt ut i morsmelk.

Ingen effekt på nyfødte/spedbarn som ammes er forventet ettersom systemisk eksponering av BIMERVAX er minimal hos ammende mødre.

Fertilitet

Dyrestudier indikerer ingen direkte eller indirekte skadelige effekter med hensyn på reproduksjonstoksisitet (se punkt 5.3).

4.7 Påvirkning av evnen til å kjøre bil og bruke maskiner

BIMERVAX har ingen eller ubetydelig påvirkning på evnen til å kjøre bil og bruke maskiner. Noen av effektene som er nevnt under pkt. 4.8 kan imidlertid midlertidig påvirke evnen til å kjøre bil eller bruke maskiner.

4.8 Bivirkninger

Sammendrag av sikkerhetsprofil

De vanligste bivirkningene som er rapportert etter en boosterdose med BIMERVAX hos personer som fikk en primærserie med mRNA covid-19-vaksine, var smerter på injeksjonsstedet (82,2 %), hodepine (30,2 %), fatigue (tretthet) (30,9 %) og myalgi (20,2 %). Median varighet av lokale og systemiske

bivirkninger var 1 til 3 dager. De fleste bivirkningene oppsto innen 3 dager etter vaksinerings og var milde til moderate i alvorlighetsgrad.

Sikkerheten til en ekstra boosterdose av BIMERVAX som en fjerde dose ble vurdert hos 288 individer, 18 år og eldre, som hadde fullført enten 3 doser tozinameran/covid-19 mRNA-vaksine eller 2 doser tozinameran/covid-19 mRNA-vaksine og 1 dose BIMERVAX, og fikk en ekstra boosterdose med BIMERVAX mellom 6 og 12 måneder etter den tredje forrige dosen.

De vanligste bivirkningene rapportert var smerter på injeksjonsstedet (63,2 %), hodepine (19,4 %) og fatigue (tretthet) (19,8 %). Median varighet av lokale og systemiske bivirkninger var 1 til 3 dager. De fleste bivirkningene oppsto innen 3 dager etter vaksinasjon og var milde til moderate i alvorlighetsgrad.

Bivirkningstabell

Sikkerhetsprofilen som presenteres nedenfor er basert på foreløpig sammenslåtte sikkerhetsdata generert i to fase 2b og fase 3 kliniske studier med totalt 3192 individer 16 år og eldre, som fikk én boosterdose av BIMERVAX minst 3 måneder etter en tidligere covid-19-vaksine. Median varighet av sikkerhetsoppfølgingen var 5 måneder for 84 % av individene, og 7,5 måneder for 16 % av individene.

Bivirkninger observert under kliniske studier er listet opp nedenfor i henhold til følgende frekvenskategorier: svært vanlige ($\geq 1/10$), vanlige ($\geq 1/100$ til $< 1/10$), mindre vanlige ($\geq 1/1000$ til $< 1/100$), sjeldne ($\geq 1/10\ 000$ til $< 1/1000$), svært sjeldne ($< 1/10\ 000$) og ikke kjent (kan ikke anslås ut ifra tilgjengelige data).

Tabell 1: Bivirkninger fra kliniske studier med BIMERVAX hos personer 16 år og eldre

Organklasser	Svært vanlige	Vanlige	Mindre vanlige	Sjeldne	Ikke kjent
Sykdommer i blod og lymfatiske organer		Lymfadenopati ^a			
Psykiatriske lidelser			Søvnløshet		
Nevrologiske sykdommer	Hodepine		Svimmelhet Hypersomnia	Paraestesi Hypoestesi	
Hjertesykdommer					Perikarditt*
Gastrointestinale sykdommer		Diaré Oppkast Kvalme	Odynofagoi Magesmerter ^b		
Hud- og underhudssykdommer			Pruritus	Urtikaria Kaldsvette Utslett Erytem	
Sykdommer i muskler, bindevev og skjelett	Myalgi		Artralgi	Ryggsmerter	

Generelle lidelser og reaksjoner på administrasjonsstedet	Smerter på injeksjonsstedet Fatigue (Tretthet)	Hevelse i injeksjonsstedet Erytem på injeksjonsstedet Indurasjon på injeksjonsstedet Pyreksi Aksillære smerter	Asteni Frysninger malaise (Ubehag) Pruritus på injeksjonsstedet Overfølsomhet på injeksjonsstedet	Blåmerke på injeksjonsstedet	
--	---	--	---	------------------------------	--

^a Dette begrepet inkluderte også hendelser rapportert som lymfadenitt

^b Dette begrepet inkluderte også hendelser rapportert som øvre og nedre magesmerter

^c Basert på en enkelt hendelse under kliniske studier

Beskrivelse av utvalgte bivirkninger

Sikkerhetsprofilen som ble observert hos personer som fikk en boosterdose med BIMERVAX etter en tidligere booster enten med BIMERVAX- eller mRNA covid-19-vaksiner, var i samsvar med den kjente sikkerhetsprofilen til vaksinen. Ingen nye sikkerhetsproblemer ble identifisert hos personer som fikk en ekstra boosterdose av BIMERVAX.

Melding av mistenkte bivirkninger

Melding av mistenkte bivirkninger etter godkjenning av legemidlet er viktig. Det gjør det mulig å overvåke forholdet mellom nytte og risiko for legemidlet kontinuerlig. Helsepersonell oppfordres til å melde enhver mistenkt bivirkning. Dette gjøres via det nasjonale meldesystemet som beskrevet i [Appendix V](#) og inkludere batch-/lotnummer hvis tilgjengelig.

4.9 Overdosering

I tilfelle overdosering, anbefales overvåking av vitale funksjoner og mulig symptomatisk behandling.

5. FARMAKOLOGISKE EGENSKAPER

5.1 Farmakodynamiske egenskaper

Farmakoterapeutisk gruppe: Vaksiner, covid-19-vaksiner, ATC-kode: J07BN04

Virkningsmekanisme

BIMERVAX er en rekombinant proteinvaksine med virkestoff (antigen) er SARS-CoV-2 virus rekombinant spike (S) proteinreseptorbindende domene (RBD) fusjonsheterodimer – B.1.351-B.1.1.7 stammer. Etter administrasjon genereres en immunrespons, både på humoralt og cellulært nivå, mot SARS-CoV-2 RBD-antigenet. Nøytraliserende antistoffer mot RBD-domenet av SARS-CoV-2 forhindrer RBD-binding til det cellulære målet ACE2, og blokkerer dermed membranfusjon og virusinfeksjon. Videre induserer BIMERVAX antigenspesifikk T-celle immunrespons, som kan bidra til beskyttelse av covid-19.

Effektivitet

Effekten av BIMERVAX har blitt utledet av immunbridging av immunresponser til en autorisert covid-19-vaksine, for hvilken vaksineeffektivitet er etablert.

Immunogenisitet

Immunogenisiteten til BIMERVAX ble evaluert i en pivotal fase 2b multisenter klinisk studie (studie HIPRA-HH-2) og i en fase 3 multisenter klinisk studie (studie HIPRA-HH-5).

Studie HIPRA-HH-2

Studie HIPRA-HH-2 er en fase 2b, dobbeltblind, randomisert, aktiv kontrollert, flersenters, ikke-inferioritets klinisk studie for å vurdere immunogenisitet og sikkerhet av en boostervaksinasjon med BIMERVAX sammenlignet med tozinameran/covid-19 mRNA-vaksine hos voksne som er fullt vaksinert mot covid-19 med en mRNA-vaksine minst seks måneder før opptak. Denne kliniske fase 2b-utprøvingen ekskluderte individer som var gravide, personer som hadde nedsatt immunforsvar eller hadde fått immunsuppressiva innen 12 uker, samt personer med tidligere covid-19-infeksjon. Individene trengte også et minimum intervall på tre måneder etter mottak av immunterapi (monoklonale antistoffer, plasma) før studien.

Totalt 765 forsøkspersoner ble vaksinert; 513 forsøkspersoner mottok BIMERVAX, og 252 forsøkspersoner fikk covid-19 mRNA-vaksinen (tozinameran). Totalt 751 forsøkspersoner ble analysert (504 BIMERVAX-pasienter og 247 covid-19 mRNA-vaksineforsøkspersoner) ekskludert de som testet positivt for covid-19 innen 14 dager etter booster. Randomiseringen ble stratifisert etter aldersgruppe (18–64 kontra ≥ 65 år). Median alder var 42 år (område: 19 til 76 år), med lignende aldersområder i begge vaksinearmene, inkludert 7,4 % og 7,1 % av forsøkspersonene 65 år og eldre i henholdsvis BIMERVAX og covid-19 mRNA-vaksinegruppene.

Immunogenisiteten til en boosterdose av BIMERVAX var basert på en vurdering av geometriske gjennomsnittstitre (GMT) av nøytraliserende antistoffer, målt ved en pseudovirion-basert nøytraliseringsanalyse (PBNA) mot SARS-CoV-2 (D614G)-stamme, Beta, Delta og Omicron BA.1 varianter. GMT-forholdet er resultatet av GMT-verdiene (ID_{50}) til covid-19 mRNA-vaksine (tozinameran)/BIMERVAX. Non-inferiority av BIMERVAX til covid-19 mRNA-vaksine (tozinameran) er konkludert hvis den øvre grensen for det 2-sidige 95 % konfidensintervallet (CI) av GMT-forholdet er $< 1,4$. Overlegenhet av BIMERVAX til covid-19 mRNA-vaksine (tozinameran) konkluderes hvis den øvre grensen for det 2-sidige 95 % konfidensintervallet til GMT-ratioen er $< 1,0$ (se Tabell 2, GMT-ratiokolonne).

Tabell 2: GMT-ratio etter booster for BIMERVAX versus covid-19 mRNA-vaksine (tozinameran) med nøytraliseringstitre (PBNA) mot SARS-CoV-2 (D614G-stamme), Beta, Delta og Omicron BA.1 på dag 14, 28, 98 og 182 post-boosterdose (per protokollpopulasjon)

	BIMERVAX N=504		covid-19 mRNA-vaksine (tozinameran) N=247		covid-19 mRNA-vaksine (tozinameran) / BIMERVAX
	GMT	95 % CI	GMT	95 % CI	GMT-ratio; (95 % CI)
Dag 14 etter booster					
D614G-stamme	1953,89	1667,17; 2289,93	3336,54	2778,56; 4006,57	1,71 (1,45; 2,02)
Beta	4278,92	3673,99; 4983,46	2659,02	2213,05; 3194,86	0,62 (0,52; 0,75)
Delta	1466,65	1250,52; 1720,14	1490,42	1238,77; 1793,19	1,02 (0,86; 1,21)
Omicron BA.1	2042,36	1775,91; 2348,79	1217,90	1023,84; 1448,75	0,60 (0,50; 0,72)
Dag 28 etter booster					
D614G-stamme	2230,95	1903,29; 2615,01	2958,40	2465,00; 3550,55	1,33 (1,12; 1,56)
Beta	3774,87	3240,63; 4397,18	2467,06	2054,58; 2962,35	0,65 (0,54; 0,79)
Delta	1711,24	1458,85; 2007,29	1515,79	1260,56; 1822,71	0,89 (0,75; 1,05)

Omicron BA.1	1515,40	1317,43; 1743,13	996,73	838,49; 1184,83	0.66 (0.55; 0.79)
Dag 98 etter booster (N: BIMERVAX: 78; N: tozinameran: 42 i henhold til protokollundersett)					
D614G-stamme	1193.35	921.24; 1545.85	1048.32	750.90; 1463.54	0.88 (0.60; 1.29)
Beta	2051.21	1571.51; 2677.34	1179.68	831.77; 1673.11	0.58 (0.38; 0,87)
Delta	2089.64	1609.52; 2712.99	1093.64	780.28; 1532.87	0.52 (0.35; 0.77)
Omicron BA.1	658.87	506.16; 857.66	395.69	279.04; 561.10	0.60 (0.40; 0.91)
Dag 182 etter booster					
D614G-stamme	1205.49	1028.22; 1413.33	751.64	626.02; 902.46	0.62 (0.53; 0.74)
Beta	2569.17	2204.98; 2993.52	1786.38	1487.00; 2146.03	0.70 (0.58; 0.84)
Delta	2303.74	1963.44; 2703.03	1257.77	1045.54; 1513.07	0.55 (0.46; 0.65)
Omicron BA.1	882.92	767.34; 1015.91	668.32	561.92; 794.85	0.76 (0.63; 0.91)

N: antall deltakere i populasjonen per protokoll.

Forkortelser: GMT = Geometrisk gjennomsnittlig titer, CI: Konfidensintervaller (confidence intervals); PBNA = pseudovirion-basert nøytraliseringsanalyse

Non-inferiority av BIMERVAX til covid-19 mRNA-vaksine (tozinameran) er konkludert hvis den øvre grensen for det 2-sidige 95 % konfidensintervallet (CI) av GMT-forholdet covid-19 mRNA vaksine (tozinameran)/BIMERVAX er < 1,4.

Overlegenhet av BIMERVAX til covid-19 mRNA-vaksine (tozinameran) er konkludert hvis den øvre grensen for det 2-sidige 95 % konfidensintervallet for GMT-forholdet covid-19 mRNA-vaksine (tozinameran)/BIMERVAX er < 1,0.

Immunogenisiteten til en ekstra boosterdose av BIMERVAX ble vurdert hos totalt 288 individer 18 år og eldre. Individene hadde tidligere fullført enten en serie på 2 doser tozinameran/covid-19 mRNA-vaksine og én dose BIMERVAX (kohort 1) eller 3 doser tozinameran/covid-19 mRNA-vaksine (kohort 2), og mottatt en ekstra boosterdose med BIMERVAX mellom 6 og 12 måneder etter forrige dose. Av disse ble 190 forsøkspersoner analysert i effektpopulasjonen (81 forsøkspersoner i kohort 1 og 109 forsøkspersoner i kohort 2). Medianalderen var 49 år (spredning: 20 til 82 år), med lignende aldersområder i begge kohortene, inkludert 11,5 % av forsøkspersonene 65 år og eldre.

Immunogenisiteten til BIMERVAX som en ekstra boosterdose var basert på en vurdering av geometriske gjennomsnittstiter (GMT) av nøytraliserende antistoffer, målt med en pseudovirion-basert nøytraliseringsanalyse (PBNA) mot Beta, Delta, Omicron BA.1 og Omicron BA.4/ 5 varianter. GMT-forholdet er resultatet av GMT-verdiene (ID_{50}) av 3 doser covid-19 mRNA-vaksine (tozinameran) / en ekstra boosterdose av BIMERVAX administrert etter 3 doser covid-19 mRNA-vaksine (tozinameran) eller administrert etter 2 doser av covid-19 mRNA og én dose BIMERVAX. Overlegenhet av den ekstra booster dosen med BIMERVAX ble oppfylt hvis den øvre grensen for det 2-sidige 95 % konfidensintervallet (CI) av GMT-forholdet var < 1. Overlegenhet ble oppfylt for alle varianter (se Tabell 3, GMT-forholdkolonne).

Tabell 3: Nøytraliserende antistoffnivåer (PBNA) og GMT-forhold etter en ekstra boosterdose med BIMERVAX, administrert enten etter en primærserie med mRNA covid-19-vaksine og en boosterdose av BIMERVAX (kohort 1) eller etter en primærserie med mRNA covid-19-vaksine og en boosterdose av mRNA covid-19-vaksine (kohort 2), mot Beta, Delta, Omicron BA.1 og Omicron BA.4/5 på dag 14, post-boosterdose (per protokollpopulasjon)

	Kohort 1 2 doser covid-19 mRNA + 2 doser BIMERVAX			Kohort 2 3 doser covid-19 mRNA + 1 dose BIMERVAX		
	Dag 14 etter dose 3 GMT (95 % CI)	Dag 14 etter dose 4 GMT (95 % CI)	GMT- forhold (95 % CI)	Dag 14 etter dose 3 GMT (95 % CI)	Dag 14 etter dose 4 GMT (95 % CI)	GMT- forhold (95 % CI)

	N=38	N=81		N=38	N=109	
Beta	2550,5 (1671,3, 3892,2)	5731,8 (4065,7, 8080,5)	0,44 (0,29, 0,69)	2941,7 (1970,1, 4392,3)	6576,7 (4689,3, 9241,5)	0,45 (0,31, 0,65)
Delta	1633,9 (1013,8, 2633,6)	5145,5 (3367,2, 7863,0)	0,32 (0,21, 0,48)	1698,0 (1113,8, 2588,7)	4244,7 (2994,3, 6017,2)	0,40 (0,27, 0,58)
Omicron BA.1	1598,2 (912,9, 2797,9)	3497,3 (2129,1, 5744,8)	0,46 (0,28, 0,74)	1931,7 (1132,9, 3293,6)	4241,5 (2664,6, 6751,5)	0,46 (0,29, 0,70)
Omicron BA.4/5	1099,6 (707,7, 1708,4)	2949,8 (2115,8, 4112,7)	0,37 (0,23, 0,61)	1345,2 (835,4, 2166,3)	2622,4 (1719,3, 4000,1)	0,51 (0,34, 0,78)

N: Antall deltakere med tilgjengelige data for det aktuelle endepunktet
Forkortelser: GMT = Geometrisk gjennomsnittlig titer; CI: Konfidensintervaller

HIPRA-HH-5

Denne studien er en pågående, åpen, enkeltarmet, multisenter, fase 3-klinisk studie for å vurdere sikkerheten og immunogenisiteten til en BIMERVAX-boostervaksinasjon for forebygging av covid-19 hos forsøkspersoner som er vaksinert med flere primære vaksineplaner, med eller uten tidligere ikke-alvorlige covid-19-infeksjoner. BIMERVAX ble administrert minst 91 dager etter siste dose eller minst 30 dager etter covid-19-infeksjonen. Denne kliniske fase 3-studien ekskluderte individer som var gravide samt personer som hadde nedsatt immunforsvar eller hadde fått immunsuppressiva innen 12 uker. Individene trengte også et minimum intervall på tre måneder etter mottak av immunterapi (monoklonale antistoffer, plasma) før studien.

Interimsrapporten inkluderer data fra totalt 2646 forsøkspersoner som ble vaksinert med BIMERVAX som boosterdose hos friske personer (minst 16 år) som tidligere er vaksinert med forskjellige covid-19-vaksiner (mRNA covid-19-vaksiner: tozinameran og elasomeran, og adenovirus-vektorvaksiner (covid-19-vaksine (ChAdOx1-S [rekombinant]) og covid-19-vaksine (Ad26.COV2-S [rekombinant])). Av disse var 230 (8 %) personer inkludert i immunogenisetspopulasjonen. I immunogenisetsanalysen var populasjonen i Comirnaty/Comirnaty-vaksinegruppen alle personer mellom 16-17 år.

Samlet sett var median alder 34,4 år (område: 16 til 85 år). Pasientene var generelt balansert mellom kjønn, 52,49 % menn og 47,47 % kvinner.

Immunogenisitet ble målt ved Pseudovirion-basert nøytraliseringsanalyse (PBNA) mot SARS-CoV-2 (D614G)-stamme og mot Beta, Delta og Omicron BA.1. Data om GMT (geometrisk gjennomsnittlig titer: ID50) ved baseline (før administrering av booster-dosen) og på dag 14 (2 uker etter administrering av booster-dosen) er gitt i følgende tabell.

Tabell 4: Nøytraliserende antistoff Geometric Mean Titres (GMT) 14 dager etter booster med BIMERVAX hos individer 16 år og eldre per protokollanalyse

	mRNA primet (tozinameran) 16-17 år N=11		Ad-vektor primet (ChAd=x1-S rekombinant) ≥ 18 år N=40		mRNA primet (elasomeran) ≥ 18 år N=171	
	Før booster					
	GMT	95 % CI	GMT	95 % CI	GMT	95 % CI
D614G-stamme	720.10	356.96; 1452.64	288.58	194.56; 428.02	657.49	499.52; 865.43
Beta	471.68	208.39; 1067.60	539.49	345.97; 841.26	497.77	376.98; 657.26
Delta	803.84	376.27; 1717.26	283.75	182.43; 441.35	914.68	657.97; 1271.55
Omicron BA.1	257.99	99.98; 665.71	159.34	94.02; 270.05	221.62	155.51; 315.84

	Dag 14 etter booster					
D614G-stamme	4753.65	2356.45; 9589.48	2298.81	1549.89; 3409.63	4437.27	3371.158; 5840.55
Beta	8820.74	3897.14; 19964.72	5009.47	3212.53; 7811.54	6857.95	5193.76; 9055.38
Delta	7564.79	3541.05; 16160.76	2600.31	1671.78; 4044.56	5811.47	4180.44; 8078.87
Omicron BA.1	5757.43	2231.25; 14856.19	1847.41	1090.05; 3131.00	4379.81	3073.24; 6241.85

N: Antall deltakere med tilgjengelige data for det aktuelle endepunktet

Forkortelser: GMT = Geometrisk gjennomsnittlig titer; CI: Konfidensintervaller

Eldre populasjon

Immunogenisiteten til BIMERVAX er vist hos den eldre befolkningen (≥ 65 år) inkludert 38 (7,4 %) av individene som får BIMERVAX.

Pediatrik populasjon

Det europeiske legemiddelkontoret (The European Medicines Agency) har utsatt forpliktelsen til å presentere resultatene fra studier med BIMERVAX i en eller flere undergrupper av den pediatrike populasjonen ved forebygging av covid-19 (se pkt. 4.2 for informasjon om pediatrik bruk).

5.2 Farmakokinetiske egenskaper

Ikke relevant.

5.3 Prekliniske sikkerhetsdata

Prekliniske data indikerer ingen spesiell fare for mennesker basert på konvensjonelle studier av toksitetstester ved gjentatt dosering.

Genotoksisitet og karsinogenisitet

BIMERVAX har ikke blitt evaluert for sitt genotoksiske eller karsinogene potensiale. Komponentene i vaksinen forventes ikke å ha genotoksisk eller karsinogent potensiale.

Reproduktiv toksisitet

En studie av utviklingstoksitet og reproduksjonstoksitet ble utført hos hunn- og hannrotter før parring og under svangerskapet. BIMERVAX ble administrert intramuskulært (tilsvarende en full human dose) til hunnrotter i fire tilfeller, 21 og 14 dager før paring og på svangerskapsdager 9 og 19. Hannrotter fikk tre administreringer, 35, 28 og 6 dager før paring. Ingen vaksinerelaterte bivirkninger på fertilitet, graviditet/laktasjon eller utvikling av embryo/foster og avkom ble observert.

6. FARMASØYTISKE OPPLYSNINGER

6.1 Hjelpstoffer

Dinatriumfosfatdodekahydrat
Kaliumdihydrogenfosfat
Natriumklorid
Kaliumklorid
Vann til injeksjonsvæsker

For adjuvans: se pkt. 2

6.2 Uforlikeligheter

Dette legemidlet skal ikke blandes med andre legemidler eller fortynnes.

6.3 Holdbarhet

Uåpnet multidosehetteglass:

21 måneder ved 2 °C – 8 °C.

Punkttert multidosehetteglass:

Kjemisk og fysisk bruksstabilitet har blitt demonstrert i 6 timer ved 2 °C – 8 °C fra tidspunktet for første åpning (første kanylepunktering) til administrering.

Fra et mikrobiologisk synspunkt, etter første åpning (første punktering), bør vaksinen brukes umiddelbart. Hvis den ikke brukes umiddelbart, er oppbevaringstider og -betingelser under bruk brukerens ansvar.

Endosehetteglass

1 år ved 2 °C – 8 °C.

6.4 Oppbevaringsbetingelser

Oppbevares i kjøleskap (2 °C – 8 °C).
Skal ikke fryses.

Oppbevar hetteglassene i ytteremballasjen for å beskytte mot lys.

For oppbevaringsbetingelser for multidosehetteglasset etter anbrudd av pakningen, se pkt. 6.3.

6.5 Emballasje type og innhold

Multidosehetteglass

5 ml emulsjon i et multidosehetteglass (type I glass) lukket med en type I elastomerisk propp og en aluminiumforsegling utstyrt med et vippelekk av plast.

Hvert multidosehetteglass inneholder: 10 doser på 0,5 ml

Pakningsstørrelse: 10 multidosehetteglass.

Endosehetteglass

0,5 ml emulsjon i et endosehetteglass (type I glass) lukket med en type I elastomerisk propp og en aluminiumforsegling med et vippelekk av plast.

Hvert enhetteglass inneholder 1 dose på 0,5 ml.

Pakningsstørrelse: 5, 10 eller 20 enhetteglass.

Ikke alle pakningsstørrelser vil nødvendigvis bli markedsført.

6.6 Spesielle forholdsregler for destruksjon og annen håndtering

Instruksjoner om håndtering og administrasjon

Vaksinen skal håndteres av helsepersonell ved hjelp av aseptisk teknikk for å sikre steriliteten til hver dose.

Klargjøring for bruk

- Vaksinen kommer klar til bruk.
- Uåpnet vaksine skal oppbevares ved 2 °C til 8 °C og oppbevares i den ytre esken for å beskytte mot lys.
- Umiddelbart før bruk, fjern vaksinehetteglasset fra den ytre esken.
- Etter første punktering av multidosehetteglasset, noter dato og klokkeslett (6 timer etter første punktering) på det angitte området på hetteglasset.

Inspiser hetteglasset

- Virvle hetteglasset forsiktig før doseuttrekking og også mellom uttrekking av hver dose for multidosehetteglasset. Skal ikke ristes.
- Hvert hetteglass inneholder en hvit og homogen emulsjon.
- Inspiser vaksinen for synlige partikler og/eller misfarging før administrering. Ikke administrer vaksinen hvis noen av disse er til stede.

Administrer vaksinen

- En overfylling er inkludert i hvert hetteglass for å sikre at maksimalt 10 doser (multidosehetteglass) eller 1 dose (endosehetteglass) på 0,5 ml hver kan trekkes ut fra hetteglasset. Kast eventuell gjenværende vaksine i endosehetteglasset eller i multidosehetteglasset etter at 10 doser er trukket ut.
- Hver dose på 0,5 ml trekkes opp i en steril kanyle og steril sprøyte som skal administreres ved intramuskulær injeksjon, fortrinnsvis i deltamuskel i overarmen.
- Når vaksinen er fylt i sprøyten, er den stabil i minst seks timer, enten under nedkjølte forhold eller ved romtemperatur (< 25 °C).
- Ikke bland vaksinen i en sprøyte sammen med andre vaksiner eller legemidler.
- Ikke samle sammen overflødig vaksine fra flere hetteglass.

Oppbevaring etter første kanylepunktering av multidosehetteglasset

Etter første punktering, oppbevar det åpne multidosehetteglasset ved 2 °C til 8 °C i opptil 6 timer.

Kast denne vaksinen hvis den ikke brukes innen 6 timer etter første punktering av hetteglasset, se pkt. 6.3.

Avhending

Ikke anvendt legemiddel samt avfall bør destrueres i overensstemmelse med lokale krav.

7. INNEHAVER AV MARKEDSFØRINGSTILLATELSEN

Hipra Human Health, S.L.U.
Avda. la Selva, 135
17170 Amer (Girona)
SPANIA

8. MARKEDSFØRINGSTILLATELSESNUMMER(-NUMRE)

EU/1/22/1709/001
EU/1/22/1709/002
EU/1/22/1709/003

EU/1/22/1709/004

9. DATO FOR FØRSTE MARKEDSFØRINGSTILLATELSE / SISTE FORNYELSE

Dato for første markedsføringstillatelse: 30. mars 2023

10. OPPDATERINGSDATO

Detaljert informasjon om dette legemidlet er tilgjengelig på nettstedet til European Medicines Agency
<http://www.ema.europa.eu>

VEDLEGG II

- A. TILVIRKER AV BIOLOGISK(E) VIRKESTOFF(ER) OG TILVIRKER(E) ANSVARLIG FOR BATCH RELEASE**
- B. VILKÅR ELLER RESTRIKSJONER VEDRØRENDE LEVERANSE OG BRUK**
- C. ANDRE VILKÅR OG KRAV TIL MARKEDSFØRINGSTILLATELSEN**
- D. VILKÅR ELLER RESTRIKSJONER VEDRØRENDE SIKKER OG EFFEKTIV BRUK AV LEGEMIDLET**

**A. TILVIRKER AV BIOLOGISK(E) VIRKESTOFF(ER) OG TILVIRKER(E)
ANSVARLIG FOR BATCH RELEASE**

Navn og adresse til tilvirker av biologisk(e) virkestoff(er)

Laboratorios Hipra, S.A.
Ctra. C-63, Km 48,300. Polígono
Industrial El Rieral,
17170 Amer (Girona)
Spania

Navn og adresse til tilvirker(e) ansvarlig for batch release

Laboratorios Hipra, S.A.
Avda La Selva nº135
17170 Amer (Girona)
Spania

B. VILKÅR ELLER RESTRIKSJONER VEDRØRENDE LEVERANSE OG BRUK

Legemiddel underlagt reseptplikt.

- **Offisiell batch release**

I henhold til artikkel 114 av direktiv 2001/83/EF vil offisiell batch release utføres av et statlig laboratorium eller et laboratorium utnevnt for dette formålet.

C. ANDRE VILKÅR OG KRAV TIL MARKEDSFØRINGSTILLATELSEN

- **Periodiske sikkerhetsoppdateringsrapporter (PSUR-er)**

Kravene for innsendelse av periodiske sikkerhetsoppdateringsrapporter (PSUR-er) for dette legemidlet er angitt i EURD-listen (European Union Reference Date list), som gjort rede for i Artikkel 107c(7) av direktiv 2001/83/EF og i enhver oppdatering av EURD-listen som publiseres på nettstedet til Det europeiske legemiddelkontoret (the European Medicines Agency).

Innehaver av markedsføringstillatelsen skal sende inn første PSUR for dette legemidlet innen 6 måneder etter autorisasjon.

**D. VILKÅR ELLER RESTRIKSJONER VEDRØRENDE SIKKER OG EFFEKTIV BRUK
AV LEGEMIDLET**

- **Risikohåndteringsplan (RMP)**

Innehaver av markedsføringstillatelsen skal gjennomføre de nødvendige aktiviteter og intervensjoner vedrørende legemiddelovervåkning spesifisert i godkjent RMP presentert i Modul 1.8.2 i markedsføringstillatelsen samt enhver godkjent påfølgende oppdatering av RMP.

En oppdatert RMP skal sendes inn:

- på forespørsel fra Det europeiske legemiddelkontoret (The European Medicines Agency):
- når risikohåndteringssystemet er modifisert, spesielt som resultat av at det fremkommer ny informasjon som kan lede til en betydelig endring i nytte/risiko profilen eller som resultat av at en viktig milepel (legemiddelovervåkning eller risikominimering) er nådd.

VEDLEGG III
MERKING OG PAKNINGSVEDLEGG

A. MERKING

OPPLYSNINGER SOM SKAL ANGIS PÅ YTRE EMBALLASJE

ETIKETT PÅ YTRE ESKE (MULTIDOSEHETTEGLASS)

1. LEGEMIDLETS NAVN

BIMERVAX injeksjonsvæske, emulsjon
covid-19-vaksine (rekombinant, adjuvant)
selvakovatein

2. DEKLARASJON AV VIRKESTOFF(ER)

Hver dose (0,5 ml) inneholder 40 selvakovatein adjuvansert med SQBA.

SQBA-adjuvans: squalene, polysorbat 80, sorbitantrioleat, natriumcitrat, sitronsyre og vann til injeksjonsvæsker.

3. LISTE OVER HJELPESTOFFER

Hjelpestoffer: dinatriumfosfatdodekahydrat, kaliumdihydrogenfosfat, natriumklorid, kaliumklorid og vann til injeksjonsvæsker

Se pakningsvedlegget for mer informasjon.

4. LEGEMIDDELFORM OG INNHOLD

Injeksjonsvæske, emulsjon

10 multidosehetteglass

Hvert hetteglass inneholder 10 doser à 0,5 ml

5. ADMINISTRASJONSMÅTE OG -VEI(ER)

Intramuskulær bruk

Les pakningsvedlegget før bruk.

QR-kode skal inkluderes

For mer informasjon, skann eller besøk www.hipracovidvaccine.com

6. ADVARSEL OM AT LEGEMIDLET SKAL OPPBEVARES UTILGJENGELIG FOR BARN

Oppbevares utilgjengelig for barn.

7. EVENTUELLE ANDRE SPESIELLE ADVARSLER

8. UTLØPSDATO

Utløpsdato

9. OPPBEVARINGSBETINGELSER

Oppbevares i kjøleskap

Skal ikke fryses.

Oppbevar hetteglassene i ytterkartongen for å beskytte mot lys.

Etter første punktering, oppbevar ved 2 °C til 8 °C, bruk innen 6 timer.

10. EVENTUELLE SPESIELLE FORHOLDSREGLER VED DESTRUKSJON AV UBRUKTE LEGEMIDLER ELLER AVFALL**11. NAVN OG ADRESSE PÅ INNEHAVEREN AV MARKEDSFØRINGSTILLATELSEN**

Hipra Human Health, S.L.U.

Avda. la Selva, 135

17170 Amer (Girona)

SPANIA

12. MARKEDSFØRINGSTILLATELSESNUMMER(-NUMRE)

EU/1/22/1709/001

13. PRODUKSJONSNUMMER

Batch

14. GENERELL KLASSEKATEGORI FOR UTLEVERING**15. BRUKSANVISNING****16. INFORMASJON PÅ BLINDESKRIFT**

Fritatt fra krav om blindeskrift.

17. SIKKERHETSANORDNING (UNIK IDENTITET) – TODIMENSJONAL STREKKODE

Todimensjonal strekkode, inkludert unik identitet.

18. SIKKERHETSANORDNING (UNIK IDENTITET) – I ET FORMAT LESBART FOR MENNESKER

PC
SN
NN

**MINSTEKRAV TIL OPPLYSNINGER SOM SKAL ANGIS PÅ SMÅ INDRE
EMBALLASJER**

MULTIDOSEHETTEGLASSETIKETT

1. LEGEMIDLETS NAVN OG ADMINISTRASJONSVEI

BIMERVAX injeksjonsvæske, emulsjon
covid-19-vaksine (rekombinant, adjuvans)
selvakovatein
i.m.

2. ADMINISTRASJONSMÅTE

Intramuskulær bruk

QR-kode skal inkluderes

For mer informasjon, skann eller besøk www.hipracovidvaccine.com

3. UTLØPSDATO

Utløpsdato

4. PRODUKSJONSNUMMER

Batch

5. INNHOLD ANGITT ETTER VEKT, VOLUM ELLER ANTALL DOSER

10 doser på 0,5 ml

6. ANNET

Dato/klokkeslett for kassering:

OPPLYSNINGER SOM SKAL ANGIS PÅ YTRE EMBALLASJE

YTRE ESKE (5, 10 eller 20 ENDOSEHETTEGLASS)

1. LEGEMIDLETS NAVN

BIMERVAX injeksjonsvæske, emulsjon
covid-19-vaksine (rekombinant, adjuvant)
selvakovatein

2. DEKLARASJON AV VIRKESTOFF(ER)

Hver dose (0,5 ml) inneholder 40 selvakovatein adjuvansert med SQBA.

SQBA-adjuvans: squalene, polysorbat 80, sorbitantrioleat, natriumcitrat, sitronsyre og vann til injeksjonsvæsker.

3. LISTE OVER HJELPESTOFFER

Hjelpestoffer: dinatriumfosfatdodekahydrat, kaliumdihydrogenfosfat, natriumklorid, kaliumklorid og vann til injeksjonsvæsker
Se pakningsvedlegget for mer informasjon.

4. LEGEMIDDELFORM OG INNHOLD

Injeksjonsvæske, emulsjon
5 endosehetteglass
10 endosehetteglass
20 endosehetteglass

Hvert hetteglass inneholder 1 dose på 0,5 ml

5. ADMINISTRASJONSMÅTE OG -VEI(ER)

Engangsbruk
Intramuskulær bruk
Les pakningsvedlegget før bruk

QR-kode skal inkluderes

For mer informasjon, skann eller besøk www.hipracovidvaccine.com

6. ADVARSEL OM AT LEGEMIDLET SKAL OPPBEVARES UTILGJENGELIG FOR BARN

Oppbevares utilgjengelig for barn.

7. EVENTUELLE ANDRE SPESIELLE ADVARSLER

8. UTLØPSDATO

Utløpsdato

9. OPPBEVARINGSBETINGELSER

Oppbevares i kjøleskap

Skal ikke fryses.

Oppbevar hetteglassene i ytterkartongen for å beskytte mot lys.

**10. EVENTUELLE SPESIELLE FORHOLDSREGLER VED DESTRUKSJON AV
UBRUKTE LEGEMIDLER ELLER AVFALL****11. NAVN OG ADRESSE PÅ INNEHAVEREN AV MARKEDSFØRINGSTILLATELSEN**

Hipra Human Health, S.L.U.

Avda. la Selva, 135

17170 Amer (Girona)

SPANIA

12. MARKEDSFØRINGSTILLATELSESNUMMER(-NUMRE)

EU/1/22/1709/002 5 endosehetteglass (1 dose per hetteglass)

EU/1/22/1709/003 10 endosehetteglass (1 dose per hetteglass)

EU/1/22/1709/004 20 endosehetteglass (1 dose per hetteglass)

13. PRODUKSJONSNUMMER

Batch

14. GENERELL KLASSIFIKASJON FOR UTLEVERING**15. BRUKSANVISNING****16. INFORMASJON PÅ BLINDESKRIFT**

Fritatt fra krav om blindeskrift.

17. SIKKERHETSANORDNING (UNIK IDENTITET) – TODIMENSJONAL STREKKODE

Todimensjonal strekkode, inkludert unik identitet.

18. SIKKERHETSANORDNING (UNIK IDENTITET) – I ET FORMAT LESBART FOR MENNESKER

PC
SN
NN

**MINSTEKRAV TIL OPPLYSNINGER SOM SKAL ANGIS PÅ SMÅ INDRE
EMBALLASJER**

ETIKETT FOR ENDOSEHETTEGLASS

1. LEGEMIDLETS NAVN OG ADMINISTRASJONSVEI

BIMERVAX injeksjonsvæske, emulsjon
covid-19-vaksine (rekombinant, adjuvans)
selvakovatein

i.m.

2. ADMINISTRASJONSMÅTE

Intramuskulær bruk

3. UTLØPSDATO

Utløpsdato

4. PRODUKSJONSNUMMER

Batch

5. INNHOLD ANGITT ETTER VEKT, VOLUM ELLER ANTALL DOSER

1 dose på 0,5 ml

6. ANNET

B. PAKNINGSVEDLEGG

Pakningsvedlegg: Informasjon til brukeren

BIMERVAX **covid-19-vaksine (rekombinant, adjuvans)** selvakovatein

▼ Dette legemidlet er underlagt særlig overvåking for å oppdage ny sikkerhetsinformasjon så raskt som mulig. Du kan bidra ved å melde enhver mistenkt bivirkning. Se avsnitt 4 for informasjon om hvordan du melder bivirkninger.

Les nøye gjennom dette pakningsvedlegget før du mottar denne vaksinen. Dette inneholder informasjon som er viktig for deg.

- Ta vare på dette pakningsvedlegget. Du kan få behov for å lese det igjen.
- Spør lege, apotek eller sykepleier hvis du har flere spørsmål eller trenger mer informasjon..
- Kontakt lege, apotek eller sykepleier dersom du opplever bivirkninger, inkludert mulige bivirkninger som ikke er nevnt i dette pakningsvedlegget. Se avsnitt 4.

I dette pakningsvedlegget finner du informasjon om:

1. Hva BIMERVAX er og hva det brukes mot
2. Hva du må vite før du får BIMERVAX
3. Hvordan BIMERVAX gis
4. Mulige bivirkninger
5. Hvordan du oppbevarer BIMERVAX
6. Innholdet i pakningen og ytterligere informasjon

1. Hva BIMERVAX er og hva det brukes mot

BIMERVAX er en vaksine som brukes til å forhindre covid-19 forårsaket av SARS-CoV-2-viruset.

BIMERVAX gis til personer over 16 år som tidligere har fått en mRNA covid-19-vaksine.

Vaksinen stimulerer immunsystemet (kroppens naturlige forsvar) til å produsere spesifikke antistoffer og spesialiserte blodceller som virker mot viruset, og gir beskyttelse mot covid-19. Ingen av innholdsstoffene i denne vaksinen kan forårsake covid-19.

2. Hva du må vite før du får BIMERVAX

BIMERVAX skal ikke gis

- dersom du er allergisk overfor virkestoffet eller noen av det andre innholdsstoffene i dette legemidlet (listet opp i avsnitt 6).

Advarsler og forholdsregler

Snakk med lege, apotek eller sykepleier før du gis BIMERVAX dersom

- du noen gang har hatt en alvorlig eller livstruende allergisk reaksjon etter å ha fått injeksjon med en annen vaksine
- du noen gang har besvimt etter en injeksjon
- du har høy feber (over 38 °C) eller alvorlig infeksjon. Du kan imidlertid få vaksinen hvis du har mild feber eller en øvre luftveisinfeksjon som forkjølelse
- du har blødningsproblemer, du lett får blåmerker eller du bruker et legemiddel for å forhindre blodpropp (antikoagulerende legemiddel)
- immunsystemet ditt ikke fungerer som det skal (immundefekt) eller du tar legemidler som svekker immunsystemet (som høye doser av kortikosteroider, immunsuppressiva eller kreftlegemidler)

Hvis noe av det ovennevnte gjelder for deg (eller du er usikker), snakk med lege, apotek eller sykepleier før du får BIMERVAX.

Som med alle vaksiner, er det ikke sikkert at BIMERVAX vil gi fullstendig beskyttelse hos alle som får den og det er ikke kjent hvor lenge beskyttelsen varer.

Barn og ungdom

BIMERVAX anbefales ikke hos barn under 16 år. Det er for tiden ingen informasjon tilgjengelig om bruken av BIMERVAX hos barn under 16 år.

Andre legemidler og BIMERVAX

Snakk med lege, apotek eller sykepleier dersom du bruker, nylig har brukt eller planlegger å bruke andre legemidler eller vaksiner.

Graviditet og amming

Snakk med lege, apotek eller sykepleier før du tar denne vaksinen dersom du er gravid eller ammer, tror at du kan være gravid eller planlegger å bli gravid.

Kjøring og bruk av maskiner

Noen av bivirkningene av BIMERVAX oppført i avsnitt 4 (Mulige bivirkninger) kan midlertidig redusere din evne til å kjøre bil og betjene maskiner. Vent til eventuelle virkninger av vaksinen har forsvunnet før du kjører bil eller betjener maskiner.

BIMERVAX inneholder natrium og kalium Vaksinen inneholder mindre enn 1 mmol natrium (23 mg) i hver dose, og er så godt som 'natriumfri'.

Vaksinen inneholder mindre enn 1 mmol kalium (39 mg) i hver dose på 0,5 ml, og er så godt som 'kaliumfri'.

3. Hvordan BIMERVAX gis

BIMERVAX vil bli gitt til deg som 0,5 ml injeksjon i en muskel i overarmen.

Det anbefales at du får BIMERVAX som en enkeltdose minst 6 måneder etter en tidligere vaksinasjonsserie med mRNA covid-19-vaksine eller etter en tidligere BIMERVAX boosterdose.

Etter injeksjonen vil legen, apoteket eller sykepleieren overvåke deg i rundt 15 minutter for tegn på en allergisk reaksjon.

Spør lege, eller apotek eller sykepleier dersom du har noen spørsmål om bruken av dette legemidlet.

4. Mulige bivirkninger

Som alle legemidler kan denne vaksinen forårsake bivirkninger, men ikke alle får dem.

De fleste bivirkningene oppstår innen 3 dager etter at du har fått vaksinen og forsvinner i løpet av noen få dager etter at de dukker opp. Hvis symptomene vedvarer, kontakt lege, apotek eller sykepleier.

Oppsøk øyeblikkelig medisinsk hjelp dersom du får symptomer på en alvorlig allergisk reaksjon kort tid etter vaksinasjon. Slike symptomer kan omfatte

- følelse av svimmelhet eller ør i hodet
- endringer i hjerterytmen
- kortpustethet
- hvesing

- hevelse i leppene, ansiktet eller halsen
- kløende hevelse under huden (elveblest) eller utslett
- kvalme eller brekninger
- magesmerter.

Følgende bivirkninger kan oppstå med BIMERVAX:

Svært vanlige (kan ramme mer enn 1 av 10 personer)

- hodepine
- smerter der injeksjonen settes
- sterk tretthetsfølelse (fatigue, utmattelse)
- muskelsmerter

Vanlige (kan ramme opptil 1 av 10 personer)

- rødhet, hevelse eller ømhet der injeksjonen gis
- føle seg syk (kvalme) eller bli syk (oppkast)
- diaré
- feber
- forstørrede lymfeknuter
- aksillær smerte

Mindre vanlige (kan ramme opptil 1 av 100 personer)

- frysninger eller feberfølelse
- søvnløshet
- svimmelhet
- kløe på injeksjonsstedet
- overfølsomhet på injeksjonsstedet
- leddsmerter
- føle seg svak eller mangler energi/trett
- søvnighet
- magesmerte
- kløende hud
- smerter ved svelging
- generelt uvel

Sjeldne (kan ramme opptil 1 av 1 000 personer)

- kaldsvette
- uvanlig følelse i huden, som prikking eller en kriblende følelse (parestesi)
- redusert følsomhet, spesielt i huden (hypoestesi)
- allergiske reaksjoner som elveblest, utslett eller kløe
- ryggsmerte
- blåmerke på injeksjonsstedet

Ikke kjent (kan ikke anslås utifra tilgjengelige data, basert på et enkelt tilfelle under kliniske studier):

- Betennelse i slimhinnen utenfor hjertet (perikarditt), som kan resultere i pustevansker, hjertebank eller brystmerter

Melding av bivirkninger

Kontakt lege, apotek eller sykepleier dersom du opplever bivirkninger. Dette gjelder også bivirkninger som ikke er nevnt i pakningsvedlegget. Du kan også melde fra om bivirkninger direkte via det nasjonale meldesystemet som beskrevet i [Appendix V](#) og inkludere batch-/lotnummer hvis tilgjengelig. Ved å melde fra om bivirkninger bidrar du med informasjon om sikkerheten ved bruk av dette legemidlet.

5. Hvordan du oppbevarer BIMERVAX

Oppbevares utilgjengelig for barn.

Legen din, apoteket eller sykepleieren er ansvarlig for å oppbevare denne vaksinen og kassere ubrukt produkt på riktig måte. Følgende informasjon om oppbevaring, utløp, bruk og håndtering samt avhending er beregnet på helsepersonell.

Ikke bruk denne vaksinen etter utløpsdatoen som er angitt på etiketten.

Oppbevares i kjøleskap (2 °C – 8 °C). Skal ikke fryses. Oppbevar hetteglass i ytterkartong for å beskytte mot lys.

Etter første punktering av multidosehetteglasset, oppbevares ved 2 °C – 8 °C, bruk innen 6 timer.

Informasjon om håndtering er beskrevet i avsnittet beregnet på helsepersonell på slutten av pakningsvedlegget.

Eventuelle ubrukte legemidler eller avfallsmateriale skal destrueres i henhold til lokale krav.

6. Innholdet i pakningen og ytterligere informasjon

Sammensetning av BIMERVAX

- Én dose (0,5 ml) inneholder 40 mikrogram selvakovatein adjuvansert med SQBA.
- Selvakovatein er SARS-CoV-2 virus rekombinant spike (S) protein RBD fusjonsheterodimer B.1.351 og B.1.1.7 stammer) produsert med rekombinant DNA-teknologi.
- SQBA er inkludert i vaksinen som en adjuvans for å akselerere og forbedre vaksinens beskyttende virkninger. SQBA inneholder per 0,5 ml dose: squalen (9,75 mg), polysorbat 80 (1,18 mg), sorbitantrioleat (1,18 mg), natriumcitrat (0,66 mg), sitronsyre (0,04 mg) og vann for injeksjoner.
- Andre innholdsstoffer (hjelpestoffer) er dinatriumfosfatdodekahydrat, kaliumdihydrogenfosfat, natriumklorid, kaliumklorid, vann til injeksjonsvæsker. BIMERVAX inneholder kalium og natrium (se avsnitt 2).

Hvordan BIMERVAX ser ut og innholdet i pakningen

Vaksinen er en hvit homogen injeksjonsvæske, emulsjon.

Multidosehetteglass

5 ml emulsjon leveres i et hetteglass med en gummipropp og et vippelekk av plast.

Hvert multidose-hetteglass inneholder 10 doser à 0,5 ml

Pakningsstørrelse: 10 multidosehetteglass.

Endosehetteglass

0,5 ml emulsjon leveres i et hetteglass med en gummipropp og et vippelekk av plast.

Hvert endosehetteglass inneholder 1 dose av 0,5 ml.

Pakningsstørrelser: 5, 10 eller 20 endosehetteglass.

Ikke alle pakningsstørrelser vil nødvendigvis bli markedsført.

Innehaver av markedsføringstillatelsen

Hipra Human Health, S.L.U.
Avda. la Selva, 135
17170 Amer (Girona)
SPANIA

Tilvirker

Laboratorios Hipra, S.A.
Avda. la Selva, 135
17170 Amer (Girona)
SPANIA

Dette pakningsvedlegget ble sist oppdatert

Andre informasjonskilder

Detaljert informasjon om dette legemidlet er tilgjengelig på nettstedet til Det europeiske legemiddelkontoret (The European Medicines Agency): <http://www.ema.europa.eu>

Skann koden med en mobilenhet for å få pakningsvedlegget på forskjellige språk.

QR-kode skal inkluderes

Eller besøk URL: www.hipracovidvaccine.com

Dette pakningsvedlegget er tilgjengelig på alle EU/EØS-språk på nettstedet til Det europeiske legemiddelkontoret (The European Medicines Agency).

Påfølgende informasjon er bare beregnet på helsepersonell:

Administrer BIMERVAX intramuskulært, helst inn i deltamuskelen i overarmen.

Sporbarhet

For å forbedre sporbarheten til biologiske legemidler skal navn og batchnummer til det administrerte legemidlet protokollføres.

Håndteringsinstruksjoner og administrasjon

Bruk ikke denne vaksinen etter utløpsdatoen som er angitt på etiketten etter Utløpsdato. Utløpsdatoen henviser til den siste dagen i den måneden.

Denne vaksinen skal håndteres av helsepersonell ved hjelp av aseptiske teknikker for å sikre steriliteten til hver dose.

Klargjøring for bruk

- Vaksinen kommer klar til bruk.
- Uåpnet vaksine skal oppbevares ved 2 °C til 8 °C og oppbevares i den ytre esken for å beskytte mot lys.
- Umiddelbart før bruk, fjern vaksinehetteglasset fra ytreesken.
- Etter første punktering av multidosehetteglasset, noter dato og klokkeslett (6 timer etter første punktering) på det angitte området på hetteglasset.

Inspiser hetteglasset

- Virvle hetteglasset forsiktig før doseuttrekking og også mellom hver doseuttrekking for multidosehetteglasset. Skal ikke ristes.
- Hvert hetteglass inneholder en hvit og homogen emulsjon.
- Inspiser innholdet i vaksinen for partikler og/eller misfarging før administrering. Ikke administrer vaksinen hvis noen av dem er til stede.

Administrer vaksinen:

- En overfylling er inkludert i hvert hetteglass for å sikre at maksimalt ti (10) doser (multidosehetteglass) eller en 1 dose (endosehetteglass) på 0,5 ml hver kan trekkes ut fra hetteglasset. Kast eventuell gjenværende vaksine i endosehetteglasset eller i multidosehetteglasset etter at 10 doser er trukket ut.
- Hver dose på 0,5 ml trekkes opp i en steril kanyle og steril sprøyte som skal administreres ved intramuskulær injeksjon, fortrinnsvis i delta-muskelen i overarmen.
- Når vaksinen er fylt i sprøyten, er den stabil i minst seks timer, enten under nedkjølte forhold eller ved romtemperatur (< 25 °C).
- Ikke bland vaksinen i en sprøyte med andre vaksiner eller legemidler.
- Ikke samle sammen overflødig vaksine fra flere hetteglass.

Kassering

- Etter første punktering av multidosehetteglasset, oppbevar det åpnede multidosehetteglasset ved 2 °C til 8 °C i opptil 6 timer. Kast vaksinen hvis den ikke brukes innen 6 timer etter første punktering av multidosehetteglasset.
- Kast eventuell rest av vaksine i endosehetteglasset eller i multidosehetteglasset etter 10 doser er blitt trukket ut.

Avhending

Ikke anvendt legemiddel samt avfall bør destrueres i overensstemmelse med lokale krav.