

PRILOG I.
SAŽETAK OPISA SVOJSTAVA LIJEKA

1. NAZIV LIJEKA

Rhokiinsa 200 mikrograma/ml kapi za oko, otopina

2. KVALITATIVNI I KVANTITATIVNI SASTAV

Jedan ml otopine sadrži 200 mikrograma netarsudila (u obliku netarsudilmesilata).

Pomoćna tvar s poznatim učinkom

Jedan ml otopine sadrži 150 mikrograma benzalkonijevog klorida.

Za cjeloviti popis pomoćnih tvari vidjeti dio 6.1.

3. FARMACEUTSKI OBLIK

Kapi za oko, otopina (kapi za oko).

Bistra otopina, pH 5 (približno).

4. KLINIČKI PODACI

4.1 Terapijske indikacije

Lijek Rhokiinsa indiciran je za smanjenje povišenog intraokularnog tlaka (IOT) u odraslih bolesnika s primarnim glaukomom otvorenog kuta ili očnom hipertenzijom.

4.2 Doziranje i način primjene

Liječenje lijekom Rhokiinsa smije započeti isključivo oftalmolog.

Doziranje

Preporučena doza je jedna kap u oboljelo oko (oči), jednom dnevno navečer. Bolesnici ne bi smjeli ukapati više od jedne kapi u oboljelo oko (oči) na dan.

Ako se propusti primjena jedne doze, liječenje je potrebno nastaviti primjenom iduće doze sljedeću večer.

Pedijskijska populacija

Sigurnost i djelotvornost lijeka Rhokiinsa u djece mlađe od 18 godina nisu ustanovljene. Nema dostupnih podataka.

Način primjene

Za okularnu primjenu.

Trenutačno nema dostupnih podataka o mogućim interakcijama specifičnim za netarsudil (vidjeti dio 4.5). Ako se netarsudil namjerava primjenjivati istodobno s drugim oftalmološkim lijekovima za topikalnu primjenu, svakog od njih potrebno je primijeniti s minimalnim razmakom od pet (5) minuta. Zbog vazodilatacijskih svojstava netarsudila, potrebno je prvo primijeniti druge kapi za oko. Masti za oko trebale bi se primjenjivati posljednje.

Potrebno je ukloniti kontaktne leće prije ukapavanja netarsudila, a može ih se vratiti 15 minuta nakon primjene (vidjeti dio 4.4).

Vrh spremnika s otopinom ne bi trebao doći u kontakt s okom, okolnim strukturama, prstima ili bilo kakvom drugom površinom kako bi se izbjegla kontaminacija otopine. Upotreba kontaminiranih otopina može kao posljedicu imati ozbiljnu ozljedu oka i posljedični gubitak vida.

4.3 Kontraindikacije

Preosjetljivost na djelatnu tvar ili neku od pomoćnih tvari navedenih u dijelu 6.1.

4.4 Posebna upozorenja i mjere opreza pri uporabi

Učinci na oči

Primjena doze dva puta dnevno ne podnosi se dobro te se ne preporučuje. Primjena doze netarsudila dva puta dnevno dovela je do malo većeg smanjenja IOT-a, ali ima nepovoljniji sigurnosni profil s obzirom na veću stopu i težinu nuspojava povezanih s očima. Primjena doze dva puta dnevno također je povezana s većom stopom prekida liječenja zbog nuspojava (53,8 %) tijekom ispitivanja od 12 mjeseci. Stoga je preporučeno doziranje netarsudila jedanput dnevno.

Djelotvornost netarsudila nije se proučavala u razdoblju duljem od 12 mjeseci.

Pomoćne tvari s poznatim učinkom

Benzalkonijev klorid

Ovaj lijek sadrži benzalkonijev klorid.

Za benzalkonijev klorid je zabilježeno da uzrokuje iritaciju oka, simptome suhog oka, te može utjecati na suzni film i površinu rožnice. Potrebno je primjenjivati s oprezom kod bolesnika sa suhim okom i bolesnika kod kojih rožnica može biti ugrožena.

Bolesnike je potrebno nadzirati u slučaju dugotrajne primjene.

4.5 Interakcije s drugim lijekovima i drugi oblici interakcija

Nisu provedena ispitivanja interakcija.

4.6 Plodnost, trudnoća i dojenje

Trudnoća

Nema podataka ili su podaci o primjeni netarsudila u trudnica ograničeni. Ne očekuju se učinci tijekom trudnoće, jer je sistemska izloženost netarsudilu zanemariva (vidjeti dio 5.2). Ispitivanja na životnjama s intravenskom primjenom ne ukazuju na izravan ili neizravan štetan učinak na reprodukciju kod klinički relevantne izloženosti (vidjeti dio 5.3). Lijek Rhokiinsa ne smije se primjenjivati tijekom trudnoće osim ako kliničko stanje žene ne zahtijeva liječenje netarsudilom.

Dojenje

Nije poznato izlučuju li se netarsudil ili njegovi metaboliti u majčino mlijeko. Međutim, iako se ne očekuju učinci na dojeno novorođenče/dojenče jer se očekuje da će sistemska izloženost dojilje netarsudilu biti zanemariva, o tome nema dostupnih relevantnih kliničkih podataka (vidjeti dio 5.2). Potrebno je odlučiti da li prekinuti dojenje ili prekinuti liječenje / suzdržati se od liječenja lijekom Rhokiinsa, uzimajući u obzir korist dojenja za dijete i korist liječenja za ženu.

Plodnost

Nema podataka o učincima netarsudila na plodnost u ljudi. Međutim, ne očekuju se nikakvi učinci s obzirom na to da je sistemska izloženost netarsudilu zanemariva (vidjeti dio 5.2).

4.7 Utjecaj na sposobnost upravljanja vozilima i rada sa strojevima

Rhokiinsa zanemarivo utječe na sposobnost upravljanja vozilima i rada sa strojevima.

Ako dođe do kratkotrajnog zamućenja vida prilikom ukapavanja kapi u oko, bolesnik mora pričekati da mu vid ponovno postane bistar prije upravljanja vozilima ili rada sa strojevima.

4.8 Nuspojave

Sažetak sigurnosnog profila

Najčešće opažene nuspojave u kliničkim ispitivanjima bile su hiperemija konjuktive (51 % bolesnika), *cornea verticillata* (17 %), bol na mjestu ukapavanja (17 %), hemoragija konjunktive (8 %), eritem na mjestu ukapavanja (8 %), obojanost rožnice (7 %), zamućen vid (6 %), pojačana lakrimacija (6 %) i eritem kapka (5 %). U kliničkim ispitivanjima nisu prijavljene ozbiljne nuspojave.

Tablični popis nuspojava

Prijavljene su sljedeće nuspojave uz primjenu netarsudila pri doziranju jednom dnevno. Nuspojave su razvrstane prema učestalosti kako slijedi: vrlo često ($\geq 1/10$), često ($\geq 1/100$ i $< 1/10$), manje često ($\geq 1/1000$ i $< 1/100$), rijetko ($\geq 1/10\ 000$ i $< 1/1000$), vrlo rijetko ($< 1/10\ 000$) ili nepoznato (ne može se procijeniti iz dostupnih podataka).

Klasifikacija organskih sustava	Učestalost	Nuspojave
Poremećaji imunološkog sustava	manje često	preosjetljivost
Poremećaji živčanog sustava	često	glavobolja
	manje često	omaglica
Poremećaji oka	vrlo često	hiperemija konjuktive ¹ <i>cornea verticillata</i> ¹ bol na mjestu ukapavanja
	često	hemoragija konjuktive zamućen vid pojačana lakrimacija eritem kapka svrbež oka iritacija oka smanjena oštrina vida edem kapka punktiformni keratitis konjunktivalni edem osjećaj prisutnosti stranog tijela u oku konjunktivitis alergijski konjuktivitis fotofobija svrbež kapka bol oka zamućenje rožnice suhoća oka iscjedak iz oka eritem na mjestu ukapavanja osjećaj neugode na mjestu ukapavanja svrbež na mjestu ukapavanja prisutnost bojanja rožnice vitalnom bojom povećan intraokularni tlak

Klasifikacija organskih sustava	Učestalost	Nuspojave
	manje često	okularna hiperemija blefaritis poremećaj rožnice stvaranje krmelja na rubu kapaka alergija oka folikularni konjunktivitis nelagoda u oku oticanje oka kornealni depoziti poremećaj kapka disfunkcija Meibomove žljezde pigmentacija rožnice diplopija ektropij opaciteti leće nezarazni konjuktivitis neuobičajeni osjećaj u oku astenopijja episkleralna hiperemija aureole oko izvora svjetlosti keratitis poremećaji refrakcije opalescencija očne vodice (engl. <i>flare</i>) upala prednje očne komore sljepoča konjunktivna iritacija konjunktivohalaza dijabetička retinopatija ekcem kapaka suha koža kapaka glaukom rast trepavica adhezije šarenice bomba šarenice iritis okularna hipertenzija oštećenje vida distrofija rožnice osjećaj stranog tijela na mjestu ukapavanja iritacija na mjestu ukapavanja staklaste oči umor suhoča na mjestu ukapavanja edem na mjestu ukapavanja parestezija na mjestu ukapavanja konjunktivalna obojenost povećan omjer ekskavacije/papile vidnog živca madarozza ispad vidnog polja
Poremećaji dišnog sustava, prsišta i sredoprsja	manje često	osjećaj neugode u nosu bol u nosu
Poremećaji kože i potkožnog tkiva	manje često	alergijski dermatitis kontaktni dermatitis lihenifikacija petehije
Poremećaji mišićno-koštanog sustava i vezivnog tkiva	manje često	polihondritis
Ozljede, trovanja i proceduralne komplikacije	manje često	ekskorijacija

¹ Vidjeti *Opis odabranih nuspojava za više pojedinosti*

Opis odabranih nuspojava

Hiperemija konjuktive

Hiperemija konjuktive bila je najčešće prijavljivana nuspojava povezana s liječenjem netarsudilom u kliničkim ispitivanjima, a pripisuje se vazodilatačkom učinku lijekova iz skupine inhibitora Rho kinaze. Hiperemija konjuktive bila je obično blažeg oblika i pojavljivala se sporadično. Međutim, postojao je i relativno mali dio ispitanika s umjerenom ili teškom hiperemijom koji su prekinuli liječenje zbog ove nuspojave (6,0 % u kliničkom ispitivanju faze 3).

Cornea verticillata

Cornea verticillata (vrtložasta keratopatija) pojavila se u otprilike 20 % bolesnika u kontroliranom kliničkom ispitivanju faze 3. *Cornea verticillata* opažena u bolesnika liječenih netarsudilom prvi je put primijećena 4 tjedna nakon svakodnevne primjene. Reakcija nije dovela ni do kakvih primjetnih funkcionalnih promjena vida u bolesnika. Većina slučajeva *cornea verticillata* prošla je nakon prestanka liječenja. Incidencija pojave *cornea verticillata* bila je veća kod određenih subpopulacija: osobe starije dobi (≥ 65 godina) u usporedbi s osobama koje nisu starije dobi (24,8 nasuprot 15,9 %); muškarci u usporedbi s ženama (24,4 nasuprot 18,4 %) te osobe bijele rase u usporedbi s pripadnicima drugih rasa (25,6 nasuprot 7,0 %).

Posebne populacije

Starije osobe

Uz iznimku *cornea verticillata* (vidjeti iznad), nisu primijećene razlike u sigurnosnom profilu za lijek Rhokiinsa kod ispitanika koji imaju < 65 godina ili ≥ 65 godina.

Prijavljanje sumnji na nuspojavu

Nakon dobivanja odobrenja lijeka važno je prijavljivanje sumnji na njegove nuspojave. Time se omogućuje kontinuirano praćenje omjera koristi i rizika lijeka. Od zdravstvenih radnika se traži da prijave svaku sumnju na nuspojavu lijeka putem nacionalnog sustava prijave nuspojava: [navedenog u Dodatu V.](#)

4.9 Predoziranje

Sistemska izloženost netarsudilu nakon topikalne okularne primjene pokazala se zanemarivom. Ako dođe do topikalnog predoziranja netarsudilom, oko (oči) se može (mogu) isprati vodom iz slavine. Liječenje predoziranja obuhvaća potpornu i simptomatsku terapiju.

5. FARMAKOLOŠKA SVOJSTVA

5.1 Farmakodinamička svojstva

Farmakoterapijska skupina: oftalmološki lijekovi, pripravci protiv glaukoma i miotici, ATK oznaka: S01EX05

Mehanizam djelovanja

Za netarsudil, inhibitor Rho kinaze, se smatra da smanjuje IOT povećanjem otjecanja očne vodice. Ispitivanja provedena na životnjama i ljudima pokazuju da je glavni mehanizam djelovanja povećano trabekularno otjecanje. Ta ispitivanja također pokazuju da netarsudil smanjuje IOT smanjivanjem episkleralnog venskog tlaka.

Klinička djelotvornost i sigurnost

Randomiziranim, dvostruko slijepim, multicentričnim kliničkim ispitivanjem faze 3 usporedile su se djelotvornost i sigurnost netarsudila koji se primjenjivao jednom dnevnom s 0,5 %-tnim timololmaleatom koji se primjenjivao dva puta dnevno za smanjivanje IOT-a kod ukupno 708 bolesnika s glaukomom otvorenog kuta ili okularnom hipertenzijom. Medijan dobi sudsionika u ispitivanju iznosio je 65,5 godina (raspon od 18 do 91 godine).

Ispitivanje je osmišljeno kako bi pokazalo da netarsudil nije inferioran kada se primjenjuje jednom dnevno tijekom večeri u usporedbi s 0,5 %-tnim timololmaleatom koji se primjenjuje dva puta dnevno u bolesnika s početnom vrijednosti IOT-a $> 20 \text{ mmHg}$ i $< 25 \text{ mmHg}$. Primarna mjera ishoda za djelotvornost bila je srednja vrijednost IOT-a u devet različitih vremenskih točaka, mjereno u 08:00, 10:00 i 16:00 na 15., 43. i 90. dan. Primjenjena granica za neinferiornost bila je razlika u srednjoj vrijednosti IOT-a manja od 1,5 mmHg za sve vremenske točke mjerena tijekom svih posjeta u vremenskom razdoblju od 3 mjeseca, te manje od 1,0 mmHg za većinu tih točaka mjerena. Smanjenje IOT-a koje se postiže primjenom netarsudila jednom dnevno nije bilo inferiorno učinku 0,5 %-tnog timolola koji se primjenjivao dva puta dnevno u bolesnika s početnom vrijednosti IOT-a $< 25 \text{ mmHg}$ (tablica 1). Djelotvornost je također ispitivana u bolesnika s početnom vrijednosti IOT-a $\geq 25 \text{ mmHg}$ i $< 30 \text{ mmHg}$. Netarsudil je pokazao klinički relevantna smanjenja IOT-a u svim vremenskim točkama mjerena, međutim nije pokazana neinferiornost u odnosu na timolol kod ove populacije s početnom vrijednosti IOT-a $\geq 25 \text{ mmHg}$ i $< 30 \text{ mmHg}$ (tablica 2).

Tablica 1.: Srednja vrijednost IOT-a po posjetu: Populacija koja je ispitivanje završila po protokolu (PP) s početnom vrijednosti IOT-a $< 25 \text{ mmHg}$

Posjet i vremenska točka mjerena	0,02 %-tni netarsudil jednom dnevno		0,5 %-tni timolol dva puta dnevno		Razlika (95 % CI) Netarsudil – Timolol
	N	IOT	N	IOT	
Početna vrijednost	08:00	186	22,40	186	22,44
	10:00	186	21,06	186	21,27
	16:00	186	20,69	186	20,69
15. dan	08:00	184	17,68	183	17,51 0,17 (- 0,43; 0,77)
	10:00	181	16,55	183	16,71 - 0,16 (- 0,73; 0,41)
	16:00	181	16,32	183	16,92 - 0,60 (- 1,16; - 0,04)
43. dan	08:00	177	17,84	183	17,60 0,25 (- 0,34; 0,83)
	10:00	177	16,75	182	16,98 - 0,22 (- 0,82; 0,37)
	16:00	176	16,57	182	16,67 - 0,10 (- 0,66; 0,46)
90. dan	08:00	167	17,86	179	17,29 0,56 (- 0,02; 1,15)
	10:00	166	16,90	179	16,69 0,21 (- 0,37; 0,79)
	16:00	165	16,73	179	16,80 - 0,07 (- 0,68; 0,55)

Tablica 2.: Srednja vrijednost IOT-a po posjetu: Populacija koja je ispitivanje završila po protokolu (PP) s početnom vrijednosti IOT-a ≥ 25 i < 30 mmHg

Posjet i vremenska točka mjerenja	0,02-tni % netarsudil jednom dnevno		0,5 %-tni timolol dva puta dnevno		<u>Razlika (95 % CI)</u> <u>Netarsudil – Timolol</u>
	N	IOT	N	IOT	
Početna vrijednost	08:00	120	26,30	130	25,96
	10:00	120	25,18	130	24,91
	16:00	120	24,48	130	23,99
15. dan	08:00	118	21,57	129	20,15
	10:00	116	20,09	129	19,34
	16:00	116	20,01	129	19,17
43. dan	08:00	112	21,99	127	19,84
	10:00	109	20,33	127	19,19
	16:00	109	20,03	127	19,63
90. dan	08:00	94	21,71	121	19,91
	10:00	93	20,80	120	18,95
	16:00	93	20,31	120	18,94

Sigurnost netarsudila ocjenjivala se u kliničkim ispitivanjima, uključujući četiri dobro kontrolirana ispitivanja faze 3.

Približno 75 % ispitanika uključenih u skupine liječene netarsudilom u ispitivanjima faze 3 bilo je bijele rase, a 24 % ispitanika bilo je crne rase ili su bili Afroamerikanci. Više od polovice bilo je u dobi ≥ 65 godina. Uz iznimku incidencije pojave *cornea verticillata*, nije bilo drugih razlika u sigurnosnom profilu između rasa ili dobnih skupina (vidjeti dio 4.8).

Stope završetka ispitivanja u ispitivanjima faze 3 bile su niže u skupini koja je liječena netarsudilom, u usporedbi sa stopama završetka ispitivanja u skupini liječenoj timololmaleatom. Ispitanici s poznatim kontraindikacijama ili preosjetljivosti na timolol isključeni su iz ispitivanja. Stope prekida liječenja zbog nuspojava bile su 19,3 % za skupinu liječenu netarsudilom nasuprotna 1,7 % za skupinu liječenu timololmaleatom. Većina prekida liječenja u skupini koja je liječena netarsudilom imala je veze s nuspojavama povezanimi s okom, dok je većina prekida liječenja u skupini liječenoj timololom imala veze s nuspojavama koje nisu bile povezane s okom. Najčešće prijavljivane nuspojave povezane s prekidom liječenja u grupi koja je koristila lijek Rhokiinsa bile su hiperemija konjuktive (5,8 %), *cornea verticillata* (3,7 %) i zamućen vid (1,4 %). Incidencije hiperemije i zamućenog vida bile su sporadične prirode.

Djelotvornost i sigurnost netarsudila u ispitanika s narušenim epitelom rožnice ili istodobno postojecim patološkim stanjima oka, npr. pseudo-eksfolijacijom i sindromom disperzije pigmenta nisu ustanovljene.

Pedijatrijska populacija

Europska agencija za lijekove izuzela je obvezu podnošenja rezultata ispitivanja lijeka Rhokiinsa u svim podskupinama pedijatrijske populacije za smanjenje povišenog intraokularnog tlaka u bolesnika s glaukom otvorenog kuta ili okularnom hipertenzijom (vidjeti dio 4.2 za informacije o pedijatrijskoj primjeni).

5.2 Farmakokinetička svojstva

Apsorpcija

Sistemska izloženost netarsudilu i njegovom aktivnom metabolitu, AR-13503, procijenjena je kod 18 zdravih ispitanika nakon topikalne okularne primjene netarsudila jednom dnevno (jedna kap u oba oka svako jutro) tijekom 8 dana. Nije bilo mjerljivih koncentracija netarsudila u plazmi (niža granica kvantifikacije (engl. *lower limit of quantitation*, LLOQ) 0,100 ng/ml) nakon primjene doze prvog dana i osmog dana. Samo jedna koncentracija od 0,11 ng/ml u plazmi pojavila se za aktivni metabolit kod jednog ispitanika osmog dana osam sati nakon primjene doze.

Biotransformacija

Nakon topikalne okularne primjene, netarsudil metaboliziraju esteraze u oku do aktivnog metabolita, AR-13503.

5.3 Neklinički podaci o sigurnosti primjene

Neklinički podaci ne ukazuju na poseban rizik za ljude na temelju konvencionalnih ispitivanja sigurnosne farmakologije, toksičnosti ponovljenih doza, genotoksičnosti i razvojne toksičnosti. U nekliničkim ispitivanjima zapaženi su učinci samo pri izloženostima koje su znatno veće od izloženosti u ljudi pri maksimalnim dozama, što ukazuje na njihov mali značaj za kliničku primjenu.

Intravenska primjena netarsudilmesilata u skotnih ženki štakora i kunića tijekom organogeneze nije imala negativne embrio-fetalne učinke kod klinički relevantnih sistemskih izloženosti. U skotnih ženki štakora, 0,3 mg/kg/dan (1000 puta više od preporučene oftalmološke doze) i više pokazalo je da dolazi do povećanog postimplantacijskog gubitka i smanjenog fetalnog preživljjenja. U skotnih ženki kunića kod primjene 3 mg/kg/dan (10 000 puta više od preporučene oftalmološke doze) i više pokazalo se da dolazi do povećanog gubitka postimplantacijskog gubitka te do smanjenja težine fetusa.

Nisu se provodila dugotrajna ispitivanja na životinjama koja bi procijenila kancerogeni potencijal netarsudila.

Netarsudil nije pokazao mutagenost u testu bakterijske mutacije, testu mišjeg limfoma ili u mikronukleus testu kod štakora.

Netarsudil i njegov aktivni metabolit AR-13503 imaju moguć fototoksični potencijal u modificiranom *in vitro* testu 3T3 NRU-PT, u kojemu je valna duljina produljena tako da uključuje UVB zračenje.

6. FARMACEUTSKI PODACI

6.1 Popis pomoćnih tvari

benzalkonijev klorid
manitol
boratna kiselina
natrijev hidroksid (za podešavanje pH vrijednosti)
voda za injekcije

6.2 Inkompatibilnosti

Nije primjenjivo.

6.3 Rok valjanosti

3 godine.

Otvorena bočica: 4 tjedna nakon prvog otvaranja bočice. Ne čuvati na temperaturi iznad 25 °C.

6.4 Posebne mjere pri čuvanju lijeka

Čuvati u hladnjaku (2 °C – 8 °C) do otvaranja.

Uvjete čuvanja nakon prvog otvaranja lijeka vidjeti u dijelu 6.3.

6.5 Vrsta i sadržaj spremnika

Lijek Rhokiinsa dostavlja se sterilan u neprozirnoj bijeloj bočici od polietilena niske gustoće (2,5 ml otopine u spremniku od 4 ml) s vrhom zatvorenim bijelim čepom od polipropilena s evidencijom otvaranja.

Kutija sadrži 1 bočicu.

6.6 Posebne mjere za zbrinjavanje

Neiskorišteni lijek ili otpadni materijal potrebno je zbrinuti sukladno nacionalnim propisima.

7. NOSITELJ ODOBRENJA ZA STAVLJANJE U PROMET

Santen Oy
Niittyhaankatu 20
33720 Tampere
Finska

8. BROJ(EVI) ODOBRENJA ZA STAVLJANJE LIJEKA U PROMET

EU/1/19/1400/001

9. DATUM PRVOG ODOBRENJA / DATUM OBNOVE ODOBRENJA

Datum prvog odobrenja: 19. studenog 2019.

Datum posljednje obnove odobrenja:

10. DATUM REVIZIJE TEKSTA

Detaljne informacije o ovom lijeku dostupne su na internetskoj stranici Europske agencije za lijekove <https://www.ema.europa.eu>.

PRILOG II.

- A. PROIZVODAČ(I) ODGOVORAN(NI) ZA PUŠTANJE SERIJE LIJEKA U PROMET**
- B. UVJETI ILI OGRANIČENJA VEZANI UZ OPSKRBU I PRIMJENU**
- C. OSTALI UVJETI I ZAHTJEVI ODOBRENJA ZA STAVLJANJE LIJEKA U PROMET**
- D. UVJETI ILI OGRANIČENJA VEZANI UZ SIGURNU I UČINKOVITU PRIMJENU LIJEKA**

A. PROIZVOĐAČ(I) ODGOVORAN(NI) ZA PUŠTANJE SERIJE LIJEKA U PROMET

Naziv(i) i adresa(e) proizvođača odgovornog(ih) za puštanje serije lijeka u promet

Santen Oy
Kelloportinkatu 1
33100 Tampere
Finska

B. UVJETI ILI OGRANIČENJA VEZANI UZ OPSKRBU I PRIMJENU

Lijek se izdaje na ograničeni recept (vidjeti Prilog I.: Sažetak opisa svojstava lijeka, dio 4.2).

C. OSTALI UVJETI I ZAHTJEVI ODOBRENJA ZA STAVLJANJE LIJEKA U PROMET

- **Periodička izvješća o neškodljivosti lijeka (PSUR-evi)**

Zahtjevi za podnošenje PSUR-eva za ovaj lijek definirani su u referentnom popisu datuma EU (EURD popis) predviđenom člankom 107.c stavkom 7. Direktive 2001/83/EZ i svim sljedećim ažuriranim verzijama objavljenima na europskom internetskom portalu za lijekove.

D. UVJETI ILI OGRANIČENJA VEZANI UZ SIGURNU I UČINKOVITU PRIMJENU LIJEKA

- **Plan upravljanja rizikom (RMP)**

Nositelj odobrenja obavljat će zadane farmakovigilancijske aktivnosti i intervencije, detaljno objašnjene u dogovorenem Planu upravljanja rizikom (RMP), koji se nalazi u Modulu 1.8.2 Odobrenja za stavljanje lijeka u promet, te svim sljedećim dogovorenim ažuriranim verzijama RMP-a.

Ažurirani RMP treba dostaviti:

- na zahtjev Europske agencije za lijekove;
- prilikom svake izmjene sustava za upravljanje rizikom, a naročito kada je ta izmjena rezultat primitka novih informacija koje mogu voditi ka značajnim izmjenama omjera korist/rizik, odnosno kada je izmjena rezultat ostvarenja nekog važnog cilja (u smislu farmakovigilancije ili minimizacije rizika).

PRILOG III.
OZNAČIVANJE I UPUTA O LIJEKU

A. OZNAČIVANJE

PODACI KOJI SE MORAJU NALAZITI NA VANJSKOM PAKIRANJU**KUTIJA****1. NAZIV LIJEKA**

Rhokiinsa 200 mikrograma/ml kapi za oko, otopina netarsudil

2. NAVOĐENJE DJELATNE(IH) TVARI

1 ml otopine sadrži 200 mikrograma netarsudila (u obliku netarsudilmesilata).

3. POPIS POMOĆNIH TVARI

Benzalkonijev klorid, boratna kiselina, manitol, natrijev hidroksid, voda za injekcije.
Prije uporabe pročitajte uputu o lijeku.

4. FARMACEUTSKI OBLIK I SADRŽAJ

Kapi za oko, otopina
1 x 2,5 ml

5. NAČIN I PUT(EVI) PRIMJENE LIJEKA

Prije uporabe pročitajte uputu o lijeku.
Za oko.

6. POSEBNO UPOZORENJE O ČUVANJU LIJEKA IZVAN POGLEDA I DOHVATA DJECE

Čuvati izvan pogleda i dohvata djece.

7. DRUGO(A) POSEBNO(A) UPOZORENJE(A), AKO JE POTREBNO**8. ROK VALJANOSTI**

EXP
Baciti 4 tjedana nakon prvog otvaranja.
Datum otvaranja: _____

9. POSEBNE MJERE ČUVANJA

Čuvati u hladnjaku do otvaranja.
Nakon otvaranja, ne čuvati na temperaturi iznad 25 °C.

**10. POSEBNE MJERE ZA ZBRINJAVANJE NEISKORIŠTENOG LIJEKA ILI
OTPADNIH MATERIJALA KOJI POTJEČU OD LIJEKA, AKO JE POTREBNO**

11. NAZIV I ADRESA NOSITELJA ODOBRENJA ZA STAVLJANJE LIJEKA U PROMET

Santen Oy
Niittyhaankatu 20
33720 Tampere
Finska

12. BROJ(EVI) ODOBRENJA ZA STAVLJANJE LIJEKA U PROMET

EU/1/19/1400/001

13. BROJ SERIJE

Broj serije

14. NAČIN IZDAVANJA LIJEKA

15. UPUTE ZA UPORABU

16. PODACI NA BRAILLEOVOM PISMU

Rhokiinsa

17. JEDINSTVENI IDENTIFIKATOR – 2D BARKOD

Sadrži 2D barkod s jedinstvenim identifikatorom.

18. JEDINSTVENI IDENTIFIKATOR – PODACI ČITLJIVI LJUDSKIM OKOM

PC
SN
NN

PODACI KOJE MORA NAJMANJE SADRŽAVATI MALO UNUTARNJE PAKIRANJE

NALJEPNICA NA BOČICI

1. NAZIV LIJEKA I PUT(EVI) PRIMJENE LIJEKA

Rhokiinsa 200 µg/ml kapi za oko
netarsudil
Za oko

2. NAČIN PRIMJENE LIJEKA

3. ROK VALJANOSTI

EXP

4. BROJ SERIJE

Lot

5. SADRŽAJ PO TEŽINI, VOLUMENU ILI DOZNOJ JEDINICI LIJEKA

2,5 ml

6. DRUGO

B. UPUTA O LIJEKU

Uputa o lijeku: Informacije za bolesnika

Rhokiinsa 200 mikrograma/ml kapi za oko, otopina netarsudil

Pažljivo pročitajte cijelu uputu prije nego počnete primjenjivati ovaj lijek jer sadrži Vama važne podatke.

- Sačuvajte ovu uputu. Možda ćete je trebati ponovno pročitati.
- Ako imate dodatnih pitanja, obratite se liječniku ili ljekarniku.
- Ovaj je lijek propisan samo Vama. Nemojte ga davati drugima. Može im naškoditi, čak i ako su njihovi znakovi bolesti jednaki Vašima.
- Ako primijetite bilo koju nuspojavu, potrebno je obavijestiti liječnika ili ljekarnika. To uključuje i svaku moguću nuspojavu koja nije navedena u ovoj uputi. Pogledajte dio 4.

Što se nalazi u ovoj uputi:

1. Što je Rhokiinsa i za što se koristi
2. Što morate znati prije nego počnete primjenjivati lijek Rhokiinsa
3. Kako primjenjivati lijek Rhokiinsa
4. Moguće nuspojave
5. Kako čuvati lijek Rhokiinsa
6. Sadržaj pakiranja i druge informacije

1. Što je Rhokiinsa i za što se koristi

Rhokiinsa sadrži djelatnu tvar netarsudil. Netarsudil pripada skupini lijekova koji se nazivaju „inhibitori Rho kinaze”, koji djeluju tako da smanjuju količinu tekućine u oku kako bi smanjili tlak u njemu.

Rhokiinsa se primjenjuje za smanjenje tlaka u oku u odraslih koji imaju bolest oka koja se zove glaukom ili koji imaju povišen očni tlak. Ako je očni tlak previsok, može doći do oštećenja vida.

2. Što morate znati prije nego počnete primjenjivati lijek Rhokiinsa

Nemojte primjenjivati lijek Rhokiinsa

- ako ste alergični na netarsudil ili neki drugi sastojak ovog lijeka (naveden u dijelu 6.).

Upozorenja i mjere opreza

- Nemojte upotrebljavati lijek Rhokiinsa više od jednom dnevno, jer to može povećati broj nuspojava.

Djeca i adolescenti

Lijek Rhokiinsa ne smije se primjenjivati u djece ili adolescenata mlađih od 18 godina jer je ispitana samo u odraslih osoba.

Drugi lijekovi i Rhokiinsa

Obavijestite svog liječnika ili ljekarnika ako primjenjujete, nedavno ste primjenili ili biste mogli primjeniti bilo koje druge lijekove (pogledajte dio 3. „Kako primjenjivati lijek Rhokiinsa”).

Trudnoća i dojenje

Ako ste trudni ili dojite, mislite da biste mogli biti trudni ili planirate imati dijete, obratite se svom liječniku ili ljekarniku za savjet prije nego primijenite ovaj lijek. Lijek Rhokiinsa nemojte primjenjivati ako ste trudni ili dojite, osim ako Vam je to liječnik preporučio.

Upravljanje vozilima i strojevima

Rhokiinsa zanemarivo utječe na sposobnost upravljanja vozilima i rada sa strojevima. Možda će Vam vid biti zamagljen ili promijenjen neposredno nakon primjene lijeka Rhokiinsa. Nemojte upravljati vozilima ni strojevima sve dok ovi simptomi ne prođu.

Rhokiinsa sadrži benzalkonijev klorid

Ovaj lijek sadrži približno 150 mikrograma benzalkonijevog klorida u jednom ml otopine.

Meke kontaktne leće mogu apsorbirati benzalkonijev klorid zbog čega se može promijeniti njihova boja. Potrebno je ukloniti kontaktne leće prije primjene lijeka te pričekati najmanje 15 minuta prije ponovnog stavljanja leća (pogledajte dio 3. „Kako primjenjivati lijek Rhokiinsa”).

Benzalkonijev klorid također može uzrokovati nadražaj oka, osobito ako imate suhe oči ili poremećaje rožnice (prozirni sloj prednjeg dijela oka). U slučaju neuobičajenog osjećaja u oku, bockanja ili boli u oku nakon primjene ovog lijeka, obratite se svom liječniku.

3. Kako primjenjivati lijek Rhokiinsa

Uvijek primjenite ovaj lijek točno onako kako Vam je rekao liječnik ili ljekarnik. Provjerite s liječnikom ili ljekarnikom ako niste sigurni.

Lijek Rhokiinsa se smije primjenjivati samo u oko (okularna primjena). Lijek nemojte gutati ni ubrizgavati.

Preporučena doza je jedna kap u oboljelo oko ili oči jednom dnevno navečer. Lijek primjenjujte svaki dan u otprilike jednako vrijeme.

Nemojte u oboljelo(e) oko (oči) primjeniti više od jedne kapi jednom dnevno.

Kako primjenjivati



- Prije početka operite ruke. Prije ukapavanja lijeka Rhokiinsa potrebno je ukloniti kontaktne leće (pogledajte dio 2. „Rhokiinsa sadrži benzalkonijev klorid”).
- Kada otvarate ili zatvarate bočicu, kapaljku nemojte dodirivati prstima. To bi moglo kontaminirati (onečistiti) kapi.
- Odvrnite čep boćice i polegnite ga bočno na čistu površinu. Držite boćicu pazeći da vrh ništa ne dotakne.
- Držite boćicu prema dolje između palca i ostalih prstiju.
- Nagnite glavu prema nazad.
- Povucite svoj donji kapak prema dolje čistim prstom kako biste oblikovali „džepić” između kapka i oka. Ondje će ići kap (slika 1).
- Približite oku vrh boćice. Ako će Vam biti lakše, učinite to pred zrcalom.
- Nemojte kapaljkom dodirivati svoje oko, kapak, okolni dio ili druge površine. To bi moglo kontaminirati (onečistiti) kapi.
- Nježno pritisnite boćicu kako biste pustili jednu kap lijeka Rhokiinsa u svoje oko.
- Svaki put ukapajte samo jednu kap u oko. Ako kap promaši oko, pokušajte ponovno.

- **Ako morate lijek primijeniti u oba oka**, ponovite korake za drugo oko dok je bočica otvorena.
- Stavite čep nazad na bočicu i zatvorite je.

Ako primjenjujete druge kapi za oko, pričekajte najmanje pet minuta nakon njihove primjene, a zatim upotrijebite lijek Rhokiinsa posljednji zbog vazodilatacijskih svojstava netarsudila. Ako primjenjujete masti za oko, one bi se trebale primjenjivati posljednje.

Ako primijenite više lijeka Rhokiinsa nego što ste trebali

Isperite oko toplom vodom. Nemojte dodatno primjenjivati kapi sve dok nije vrijeme za sljedeću redovitu dozu.

Ako ste zaboravili primijeniti lijek Rhokiinsa

Nastavite sa sljedećom dozom po planu. Nemojte uzeti dvostruku dozu kako biste nadoknadili zaboravljenu dozu.

Ako prestanete primjenjivati lijek Rhokiinsa

Nemojte prestati primjenjivati lijek Rhokiinsa bez da prvo razgovarate sa svojim liječnikom. Ako prestanete primjenjivati lijek Rhokiinsa, Vaš očni tlak neće biti reguliran, što može dovesti do gubitka vida.

U slučaju bilo kakvih pitanja u vezi s primjenom ovog lijeka, obratite se liječniku ili ljekarniku.

4. Moguće nuspojave

Kao i svi lijekovi, ovaj lijek može uzrokovati nuspojave, iako se one neće javiti kod svakoga.

Kod primjene lijeka Rhokiinsa primijećene su sljedeće nuspojave koje nisu ozbiljne:

Vrlo česte nuspojave (mogu se pojaviti u više od 1 na 10 osoba)

- Učinci na oko:
crvenilo oka; sitan talog na prednjem dijelu oka (*cornea verticillata*)
bol na mjestu gdje se ukapava

Česte nuspojave (mogu se pojaviti u do 1 na 10 osoba)

- Učinci na oko:
infekcija ili upala oka, suhoća oka ili male rupe u filmu tekućine na površini oka (konjunktivitis, točkasti keratitis); upala oka uzrokovanja alergijskom reakcijom ili istaknute krvne žile u oku; iscijedak iz oka; oči mogu postati suzne;
bol u oku; osjećaj pijeska ili drugog stranog tijela u oku; opće crvenilo oka kratko nakon ukapavanja; točkice (mrlje) ili tragovi crvenila oka;
svrbež kapaka; oticanje oko oka;
zamagljenje oka i neznatno pogoršanje vida; osjetljivost na svjetlost; zamagljen vid;
- Opće nuspojave: glavobolja

Manje česte nuspojave (mogu se pojaviti u do 1 na 100 osoba)

- Učinci na oko:
povećan tlak tekućine u oku;
upala obojenog dijela oka (šarenice); izbočena šarenica; male obojene mrlje na površini oka;
rast trepavica; ispadanje trepavica (madaroza);
suhoća kapka; neprirodno izvrтанje unutarnjeg dijela donjeg kapka prema van; suhoća oka
uzrokovanja upalom žlijezda kapaka; stvaranje krmelja na kapku;
bolešina oka povezana sa šećernom bolesti (dijabetička retinopatija);
višak nabora spojnica (konjunktivohalaza);
sljepoća; zamagljen vid, dvoslike i aureole oko izvora svjetlosti; mrena;
alerģija oka;
staklaste oči; umor

- Opće nuspojave:
pojačani simptomi alergije;
omaglica;
nelagoda i bol u nosu;
- Učinci na kožu: crvenilo i svrbež kože; osip na koži; upala hrskavice; površinska oštećenja kože

Prijavljanje nuspojava

Ako primijetite bilo koju nuspojavu, potrebno je obavijestiti liječnika ili ljekarnika. To uključuje i svaku moguću nuspojavu koja nije navedena u ovoj uputi. Nuspojave možete prijaviti izravno putem nacionalnog sustava za prijavu nuspojava: navedenog u [Dodatku V](#). Prijavljanjem nuspojava možete pridonijeti u procjeni sigurnosti ovog lijeka.

5. Kako čuvati lijek Rhokiinsa

Lijek čuvajte izvan pogleda i dohvata djece.

Ovaj lijek se ne smije upotrijebiti nakon isteka roka valjanosti navedenog na kutiji i naljepnici bočice iza oznake „EXP”. Rok valjanosti odnosi se na zadnji dan navedenog mjeseca.

Neotvorene bočice: čuvati u hladnjaku (2 °C – 8 °C).

Nakon otvaranja bočice: ne čuvati na temperaturi iznad 25 °C.

Bočicu nemojte koristiti 4 tjedna nakon prvog otvaranja kako biste spriječili infekcije te upotrijebite novu bočicu.

Nikada nemojte nikakve lijekove bacati u otpadne vode ili kućni otpad. Pitajte svog ljekarnika kako baciti lijekove koje više ne koristite. Ove će mjere pomoći u očuvanju okoliša.

6. Sadržaj pakiranja i druge informacije

Što Rhokiinsa sadrži

- Djetalna tvar je netarsudil. Jedan ml otopine sadrži 200 mikrograma netarsudila (u obliku netarsudilmesilata).
- Druge pomoćne tvari su benzalkonijev klorid (pogledajte dio 2. pod podnaslovom „Rhokiinsa sadrži benzalkonijev klorid”), manitol, boratna kiselina, natrijev hidroksid (za podešavanje pH vrijednosti) i voda za injekcije.

Kako Rhokiinsa izgleda i sadržaj pakiranja

Lijek Rhokiinsa 200 mikrograma/ml kapi za oko, otopina (kapi za oko) je bistra tekućina (otopina kapi za oko) u plastičnoj bočici. Jedna bočica sadrži 2,5 ml lijeka, a svako pakiranje sadrži jednu bočicu s čepom na navoj.

Nositelj odobrenja za stavljanje lijeka u promet

Santen Oy
Niittyhaankatu 20,
33720 Tampere,
Finska

Proizvođač

Santen Oy
Kelloportinkatu 1,
33100 Tampere,
Finska

Za sve informacije o ovom lijeku obratite se lokalnom predstavniku nositelja odobrenja za stavljanje lijeka u promet:

België/Belgique/Belgien
Santen Oy
Tél/Tel: +32 (0) 24019172

България
Santen Oy
Tel.: +40 21 528 0290

Česká republika
Santen Oy
Tel: +358 (0) 3 284 8111

Danmark
Santen Oy
Tlf: +45 898 713 35

Deutschland
Santen GmbH
Tel: +49 (0) 3030809610

Eesti
Santen Oy
Tel: +372 5067559

Ελλάδα
Santen Oy
Τηλ: +358 (0) 3 284 8111

España
Santen Pharmaceutical Spain S.L.
Tel: +34 914 142 485

France
Santen S.A.S.
Tél: +33 (0) 1 70 75 26 84

Hrvatska
Santen Oy
Tel: + 358 (0) 3 284 8111

Ireland
Santen Oy
Tel: + 353 (0) 16950008

Ísland
Santen Oy
Sími: +358 (0) 3 284 8111

Italia
Santen Italy S.r.l.
Tel: +39 0236009983

Κύπρος
Santen Oy
Τηλ: +358 (0) 3 284 8111

Lietuva
Santen Oy
Tel: +370 37 366628

Luxembourg/Luxemburg
Santen Oy
Tél/Tel: +352 (0) 27862006

Magyarország
Santen Oy
Tel: +358 (0) 3 284 8111

Malta
Santen Oy
Tel: +358 (0) 3 284 8111

Nederland
Santen Oy
Tel: +31 (0) 207139206

Norge
Santen Oy
Tlf: +47 21939612

Österreich
Santen Oy
Tel: +43 (0) 720116199

Polska
Santen Oy
Tel.: +48(0) 221042096

Portugal
Santen Oy
Tel: +351 308 805 912

România
Santen Oy
Tel: +358 (0) 3 284 8111

Slovenija
Santen Oy
Tel: +358 (0) 3 284 8111

Slovenská republika
Santen Oy
Tel: +358 (0) 3 284 8111

Suomi/Finland
Santen Oy
Puh/Tel: +358 (0) 974790211

Sverige
Santen Oy
Tel: +46 (0) 850598833

Latvija
Santen Oy
Tel: +371 677 917 80

United Kingdom (Northern Ireland)
Santen Oy
Tel: +353 (0) 169 500 08
(UK Tel: + 44 (0) 345 075 4863)

Ova je uputa zadnji puta revidirana u

Ostali izvori informacija

Detaljnije informacije o ovom lijeku dostupne su na internetskoj stranici Europske agencije za lijekove: <https://www.ema.europa.eu>.