

## Indlægsseddel: Information til brugeren

### Pamorelin® 11,25 mg Depotinjektionsvæske, pulver og solvens til suspension

triptorelin

DK463337P99-A1.0

**Læs denne indlægsseddel grundigt, inden De begynder at bruge dette lægemiddel, da den indeholder vigtige oplysninger.**

- Gem indlægssedlen. De kan få brug for at læse den igen.
- Spørg lægen eller apotekspersonalet, hvis der er mere, De vil vide.
- Lægen har ordineret Pamorelin til Dem personligt. Lad derfor være med at give medicinen til andre. Det kan være skadeligt for andre, selvom de har de samme symptomer, som De har.
- Kontakt lægen eller apotekspersonalet, hvis De får bivirkninger, herunder bivirkninger, som ikke er nævnt her. Se punkt 4.

Se den nyeste indlægsseddel på [www.indlaegsseddel.dk](http://www.indlaegsseddel.dk).

#### Oversigt over indlægssedlen:

1. Virkning og anvendelse
2. Det skal De vide, før De begynder at bruge Pamorelin
3. Sådan skal De bruge Pamorelin
4. Bivirkninger
5. Opbevaring
6. Pakningsstørrelser og yderligere oplysninger

#### 1. Virkning og anvendelse

Pamorelin indeholder triptorelin, som ligner et hormon, som kaldes gonadotropinfrigivende hormon (GnRH-analog). Det er en langtidsvirkende formulering, der er beregnet til langsomt at frigive 11,25 mg triptorelin over en periode på 3 måneder (12 uger). Det virker ved at nedsætte niveauet af det mandlige kønshormon, testosteron, i kroppen.

Pamorelin bruges til behandling af lokal fremskreden, hormonfølsom prostatakraft og hormonfølsom prostatakraft, som har spredt sig til andre dele af kroppen (metastatisk kræft). Det bruges også til behandling af højrisiko lokaliseret og lokal fremskreden, hormonfølsom prostatakraft i kombination med strålebehandling.

#### 2. Det skal De vide, før De begynder at bruge Pamorelin

Lægen kan have foreskrevet anden anvendelse eller dosering end angivet i denne information. Følg altid lægens anvisning og oplysningerne på doseringsetiketten.

## **Brug ikke Pamorelin**

- hvis De er allergisk over for triptorelinembonat, gonadotropinfrigørende hormon (GnRH), andre GnRH-analoger eller et af de øvrige indholdsstoffer i Pamorelin (angivet i punkt 6).

## **Advarsler og forsigtighedsregler**

Kontakt lægen eller apotekspersonalet, før De tager Pamorelin:

- Hvis De bliver deprimeret. Depression er blevet rapporteret hos patienter som bruger Pamorelin. Depressionen kan være alvorlig. Din læge vil muligvis overvåge din depression under behandlingen.
- Hvis De bruger blodfortyndende medicin, da De kan opleve at få blå mærker på injektionsstedet.
- Hos voksne kan Pamorelin forårsage udtynding af knoglerne (osteoporose) med en øget risiko for knoglebrud. Du bør derfor fortælle din læge, hvis du har nogen af de nedenstående risikofaktorer, da han/hun kan give dig bisfosfonat (lægemidler, der bruges til at behandle svage knogler) til behandling af knogletab. Risikofaktorer kan omfatte:
  - Hvis du eller nogen i din nære familie har udtynding af knoglerne.
  - Hvis du drikker store mængder alkohol og/eller ryger meget.
  - Hvis du tager lægemidler over længere tid, som kan forårsage udtynding af knoglerne, for eksempel lægemidler mod epilepsi eller steroider (såsom hydrokortison eller prednisolon).
- Hvis De har en hjerte-karsygdom, herunder problemer med hjerterytmen (arytmi), eller hvis De får medicin mod dette. Risikoen for at få problemer med hjerterytmen kan være øget, når man bruger Pamorelin.
- Hvis De har sukkersyge eller lider af hjerte-karproblemer.
- I begyndelsen af behandlingen vil der forbigående være et forhøjet niveau af testosteron i Deres krop. Dette kan resultere i en forværring af Deres kræftsymptomer. Kontakt Deres læge, hvis dette sker. Lægen kan ordinere noget medicin (et anti-androgen) til Dem for at forhindre, at Deres symptomer bliver værre.
- De kan få symptomer (som med andre GnRH-analoger) på grund af sammentrykning af rygmærven (f.eks. smerter, følelseløshed eller svaghed i benene) eller en blokering af urinrøret (hvorfra De lader vandet) i de første uger af behandlingen. Hvis De får nogen af disse symptomer, skal De straks kontakte lægen, som vil vurdere og behandle Dem på passende vis for disse lidelser.
- Hvis De er blevet kastreret operativt forårsager triptorelin ikke yderligere fald i serumkoncentrationen af testosteron og bør derfor ikke bruges.
- Hvis De skal have foretaget en diagnostisk undersøgelse af funktionen af Deres hypofyse eller kønsorganer, kan resultaterne være misvisende, hvis De tager Pamorelin, eller hvis De netop er ophørt med behandling med Pamorelin.
- Hvis De har en forstørret hypofyse (godartet svulst i hypofysen), som De ikke havde kendskab til, kan denne blive opdaget under behandling med Pamorelin. Symptomerne omfatter pludselig hovedpine, opkastning, synsforstyrrelser og lammelse af øjenmusklerne.
- Lægemidler, der reducerer testosteron, kan forårsage ændringer i EKG forbundet med hjerterytmeforstyrrelser (QT-forlængelse).
- Behandling med GnRH-analoger, herunder Pamorelin, kan øge risikoen for anæmi (defineret som et fald i antallet af røde blodceller).

Tal med Deres læge, hvis De er bekymret for noget af det ovenfor nævnte.

## **Børn og unge**

Pamorelin er ikke beregnet til brug hos nyfødte, spædbørn, børn og unge.

## **Brug af anden medicin sammen med Pamorelin**

Fortæl det altid til lægen eller apotekspersonalet, hvis De bruger anden medicin eller har gjort det for nylig.

Pamorelin kan påvirke visse andre lægemidler, som anvendes til behandling af problemer med hjerterytmen (fx quinidin, procainamid, amiodaron og sotalol), eller risikoen for at få problemer med hjerterytmen kan øges ved samtidig anvendelse af andre lægemidler (fx metadon (anvendes til smertelindring og ved behandling af stofafhængighed), moxifloxacin (et antibiotikum), antipsykotika (anvendes mod alvorlig psykisk sygdom).

## **Graviditet, amning og frugtbarhed**

Spørg Deres læge eller apoteket til råds, før De tager nogen form for medicin.

Pamorelin er ikke til behandling af kvinder.

## **Trafik- og arbejdssikkerhed**

Selv hvis Pamorelin bruges som foreskrevet, kan det påvirke reaktionsevnen i en sådan grad, at det kan svække evnen til at færdes i trafikken eller betjene maskiner. Dette er særlig udtalt i kombination med alkohol. De kan føle Dem svimmel, træt eller have problemer med synet, såsom sløret syn. Dette er mulige bivirkninger ved behandlingen eller på grund af den underliggende sygdom. Hvis De oplever nogen af disse bivirkninger, må De ikke køre bil eller betjene maskiner.

**Pamorelin indeholder natrium**, men mindre end 1 mmol (23 mg) natrium pr. hætteglas. Denne medicin er i det væsentlige natriumfri og kan tages sammen med saltfattig diæt.

## **3. Sådan skal De bruge Pamorelin**

Pamorelin vil blive givet til Dem under tilsyn af en læge.

Behandling af prostatakræft med Pamorelin kræver længerevarende behandling.

Den anbefalede behandlingsvarighed for højrisiko lokaliseret og lokal fremskreden, hormonfølsom prostatakræft i kombination med strålebehandling er 2-3 år.

Den sædvanlige dosis er 1 hætteglas Pamorelin injiceret i en muskel hver 3. måned (hver 12. uge).

Deres læge vil muligvis tage blodprøver for at måle hvor effektiv behandlingen er.

Kontakt Deres læge eller apoteket, hvis De mener, at virkningen af Pamorelin er for kraftig eller for svag.

Spørg lægen eller apotekspersonalet, hvis der er noget, De er i tvivl om.

#### 4. Bivirkninger

Dette lægemiddel kan som al anden medicin give bivirkninger, men ikke alle får bivirkninger.

Søg straks lægehjælp, hvis De oplever nogen af følgende symptomer.

Synkebesvær eller vejrtrækningsproblemer, hævelse af læber, ansigt, hals eller tunge, eller nældefeber. Dette kan være tegn på en alvorlig allergisk reaktion eller angioødem, som er set i sjældne tilfælde (kan forekomme hos op til 1 ud af 1.000 behandlede).

Andre bivirkninger, som kan forekomme:

Som det også ses efter behandling med andre GnRH-agonister eller efter operativ kastration skyldes de mest almindelige bivirkninger ved behandlingen med triptorelin stoffets forventede farmakologiske virkninger. Disse bivirkninger omfattede hedeture og nedsat libido.

Der er rapporteret om øgede lymfocytal (hvide blodlegemer) hos patienter, som er i behandling med GnRH-analoger.

Med undtagelse af allergiske reaktioner fra immunsystemet og reaktioner på injektionsstedet er alle bivirkningerne kendt for at være relaterede til ændringer i testosteronniveauet.

*Meget almindelig: forekommer hos flere end 1 ud af 10 patienter*

- Hedeture
- Svaghed
- Ekstrem svedtendens
- Rygsmerter
- Prikkende og stikkende fornemmelse i benene
- Nedsat seksualdrift
- Impotens

*Almindelig: forekommer hos op til 1 ud af 10 patienter*

- Kvalme, mundtørhed
- Smerter, blå mærker, rødme og hævelse på injektionsstedet, muskel- og knoglesmerte, smerter i armene og benene, hævelser (væskeansamling i kropsvævet), nedre mavesmerter, forhøjet blodtryk
- Allergiske reaktioner
- Vægtøgning
- Svimmelhed, hovedpine
- Manglende seksualdrift, depression, humørændringer

*Ikke almindelig: forekommer hos op til 1 ud af 100 patienter*

- Stigning i antallet af blodplader

- Hjertebanken
- Ringen for ørerne, svimmelhed, sløret syn
- Mavesmerter, forstoppelse, diarré, opkastning
- Døsighed, svær skælven forbundet med sveden og feber, søvnighed, smerte
- Påvirkning af visse blodprøver (herunder forhøjede leverfunktionsprøver), forhøjet blodtryk
- Vægttab
- Appetitløshed, øget appetit, podagra (urinsur gigt dvs. alvorlig smerte og hævelse i leddene, oftest i storetåen), sukkersyge, forhøjet niveau af lipider i blodet
- Ledsmarter, muskelkrampe, muskelsvaghed, muskelsmerte, hævelser og ømhed, smerter i knoglerne
- Prikkende fornemmelse eller følelsesløshed
- Søvnløshed, irritabilitet
- Udvikling af forstørrede bryster hos mænd, brystsmerte, formindskelse af testikelstørrelse, smerte i testiklerne
- Vejrtrækningsbesvær
- Akne, hårtab, kløe, udslæt, rødme på huden, nældefeber
- Natlige opvågninger fordi De skal lade vandet, problemer med at lade vandet
- Næseblod

*Sjældent: forekommer hos op til 1 ud af 1.000 patienter*

- Rødlig eller lilla misfarvning af huden
- Unormal fornemmelse i øjet, sløret syn eller synsforstyrrelser
- Følelse af at maven er udspilet, luft i maven, unormal smagssans
- Smerte i brystet
- Besvær med at stå
- Influenzalignende symptomer, feber
- Betændelse i næsen/halsen
- Forhøjet kropstemperatur
- Stive led, hævede led, muskelstivhed, slidgigt
- Hukommelsestab
- Følelse af forvirring, nedsat aktivitet, følelse af opstemthed
- Stakåndethed i liggende stilling
- Blærer
- Lavt blodtryk

*Ikke kendt: hyppigheden kan ikke estimeres ud fra forhåndenværende data*

- Forandringer (QT-forlængelse) i EKG (elektrokardiogram)
- Alment ubehag
- Angst
- Manglende evne til at holde på vandet (urininkontinens).
- Hvis en eksisterende hypofysetumor, øget risiko for blødning i området
- Anæmi (et fald i antallet af røde blodceller).

Deres læge vil fastsætte de forholdsregler, der skal tages.

## **Indberetning af bivirkninger**

Hvis De oplever bivirkninger, bør De tale med Deres læge, sygeplejerske eller apoteket. Dette gælder også mulige bivirkninger, som ikke er medtaget i denne indlægsseddel. De eller Deres pårørende kan også indberette bivirkninger direkte til Lægemiddelstyrelsen via de oplysninger, der fremgår herunder.

Lægemiddelstyrelsen  
Axel Heides Gade 1  
DK-2300 København S  
Websted: [www.meldenbivirkning.dk](http://www.meldenbivirkning.dk)

Ved at indrapportere bivirkninger kan De hjælpe med at fremskaffe mere information om sikkerheden af dette lægemiddel.

## **5. Opbevaring**

Opbevar lægemidlet utilgængeligt for børn.

Brug ikke Pamorelin efter den udløbsdato, der står på pakningen eller etiketten efter EXP. Udløbsdatoen er den sidste dag i den nævnte måned.

Den rekonstituerede suspension skal anvendes med det samme.

Må ikke opbevares ved temperaturer over 25 °C.

## **6. Pakningsstørrelser og yderligere oplysninger**

### **Pamorelin indeholder:**

- Det aktive stof er triptorelin.  
1 hætteglas indeholder triptorelinembonat svarende til 11,25 mg triptorelin.  
Efter opblanding i 2 ml solvens indeholder 1 ml rekonstitueret suspension 5,625 mg triptorelin.
- De øvrige indholdsstoffer er:  
Pulver: Poly (d, l-lactid-co-glycolid), mannitol, carmellosenatrium og polysorbat 80.  
Solvens: Vand til injektionsvæsker.

### **Udseende og pakningsstørrelser**

Dette lægemiddel er et pulver og solvens til depotinjektionsvæske, suspension. Pulveret er hvidt til off-white, og solvensen er en klar opløsning.

Pamorelin findes i æsker med:

1 hætteglas, 1 ampul og 1 blisterkort indeholdende 1 injektionssprøjte og 2 injektionskanyler.  
2 hætteglas, 2 ampuller og 2 blisterkort, som hver indeholder 1 injektionssprøjte og 2 injektionskanyler.

Ikke alle pakningsstørrelser er nødvendigvis markedsført.

**Indehaveren af markedsføringstilladelsen:**

Abacus Medicine A/S, København

Tel: +45 70 22 02 12

e-mail: [kundeservice@abacusmedicine.com](mailto:kundeservice@abacusmedicine.com)

**Frigivet af**

Abacus Medicine B.V.

Diamantweg 4

1812 RC Alkmaar

Holland

Pamorelin<sup>®</sup> er et registreret varemærke, der tilhører IPSEN PHARMA S.A.S.

**Denne indlægsseddel blev senest ændret 05/2025.**

*Nedenstående oplysninger er tiltænkt læger og sundhedspersonale*

## • INSTRUKTIONER TIL REKONSTITUTION

### 1 – FORBEREDELSE AF PATIENTEN FØR REKONSTITUTION

1. Patienten gøres klar, ved at sædemusklen på injektionsstedet desinficeres. Dette skal gøres som det første, da præparatet skal injiceres umiddelbart efter rekonstitution.

### 2 – FORBEREDELSE AF INJEKTIONEN

Der følger to kanyler med i æsken:

- **Kanyle 1:** en 20 G-kanyle (38 mm lang) uden sikkerhedsanordning, som skal anvendes til rekonstitution
- **Kanyle 2:** en 20 G-kanyle (38 mm lang) med sikkerhedsanordning, som skal anvendes til injektion

kanyle 1 - 38 mm



kanyle 2 - 38 mm



Tilstedeværelsen af bobler oven over det frysetørrede pulver er almindeligt forekommende ved præparatet.

Følgende trin skal udføres i en kontinuerlig rækkefølge.

#### 2a

- Tag ampullen med solvens ud. Eventuel væske i toppen af ampullen bankes forsigtigt ned i ampullen.
- Skru **Kanyle 1** (uden sikkerhedsanordning) fast på injektionssprøjten (fjern endnu ikke beskyttelsen fra kanylen).
- Bryd ampullen med prikken vendende opad.
- Fjern beskyttelsen fra Kanyle 1. Stik kanylen ind i ampullen og træk al solvensen op i injektionssprøjten.
- Sæt kanylen med solvensen til side.



### 2b

- Tag hætteglasset med pulveret ud. Eventuelt pulver, som har samlet sig i toppen af hætteglasset, bankes ned i bunden af hætteglasset.
- Fjern plastiktappen øverst på hætteglasset.
- Tag igen kanylen med solvensen og stik kanylen vertikalt gennem hætteglassets gummiforsegling. Injicer langsomt solvensen, således at den, hvis muligt, skyller hele den øvre del af hætteglasset rent.



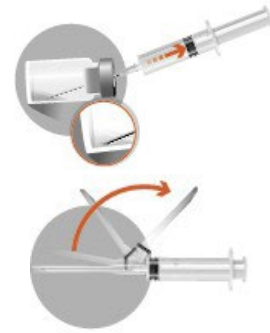
### 2c

- Træk Kanylen op over væskeoverfladen. Fjern ikke kanylen fra hætteglasset. Rekonstituer suspensionen ved at ryste glasset forsigtigt fra side til side i en frem- og tilbagegående bevægelse (se billedet). Vend ikke hætteglasset på hovedet.
- Vær sikker på at ryste længe nok (minimum 30 sekunder) til at få en homogen, mælkeagtig suspension.
- **Vigtigt: Kontroller at der ikke er noget uopløst pulver i hætteglasset (hvis der er klumper af pulver tilbage fortsæt da med at ryste glasset forsigtigt, indtil klumperne er forsvundet).**



## 2d

- Når suspensionen er homogen, stikkes kanylen ned uden at vende hætteglasset på hovedet, og al suspensionen trækkes op. Lidt suspension vil være tilbage i hætteglasset, og det skal kasseres. Der er en ekstra mængde i hætteglasset for at tage højde for dette svind.
- Tag fat i det farvede område for at tage kanylen af. Fjern Kanyle 1, der blev brugt til rekonstitutionen, fra sprøjten. Skru Kanyle 2 på sprøjten.
- Tag sikkerhedskappen væk fra kanylen og hen mod sprøjtebeholderen. Sikkerhedskappen bliver i den position, du sætter den i.
- Fjern beskyttelsen fra kanylen.
- Sørg for at fjerne luft fra kanylen, og injicer med det samme.



## 3 – INJEKTION

- For at undgå sedimentering (en form for udfældning) skal injektionen straks sprøjtes ind i det desinficerede område så hurtigt som muligt (inden for 1 minut efter rekonstitution).



## 4 – EFTER BRUG

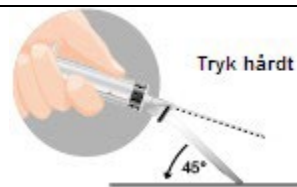
- Aktivering af sikkerhedssystemet ved brug af én-hånds-teknikken
  - Bemærk: Hold fingeren bag tappen hele tiden.
- Der er to måder at aktivere sikkerhedssystemet på.**
- Metode A: skub tappen frem med fingeren
- eller**
- Metode B: skub kappen hen til en flad overflade



Metode A

- I begge tilfælde trykkes ned med en fast, hurtig bevægelse, indtil der høres et tydeligt klik.
- Kig efter, om kanylen er sat fuldstændigt på under låsen.

Brugte kanyler, eventuelt ubrugt suspension eller andet affaldsmateriale skal kasseres i henhold til lokale retningslinjer.



Metode B

