

## SAMENVATTING VAN DE PRODUCTKENMERKEN

### 1 NAAM VAN HET GENEESMIDDEL

SmofKabiven Extra Amino emulsie voor infusie

### 2 KWALITATIEVE EN KWANTITATIEVE SAMENSTELLING

SmofKabiven Extra Amino bestaat uit een driecompartimentenzak. Iedere zak bevat de volgende partiële volumes, afhankelijk van de vijf verpakkingsgrootten.

	506 ml	1012 ml	1518 ml	2025 ml	2531 ml	Per 1000 ml
Aminozuuroplossing 10% met elektrolyten	331 ml	662 ml	993 ml	1325 ml	1656 ml	654 ml
Glucose 42%	102 ml	204 ml	306 ml	408 ml	510 ml	202 ml
Vetemulsie 20%	73 ml	146 ml	219 ml	292 ml	365 ml	144 ml

Dit komt overeen met de volgende totale samenstellingen:

Actieve bestanddelen	506 ml	1012 ml	1518ml	2025 ml	2531 ml	Per 1000 ml
Alanine	4,6 g	9,3 g	14 g	19 g	23 g	9,2 g
Arginine	4,0 g	7,9 g	12 g	16 g	20 g	7,9 g
Glycine	3,6 g	7,3 g	11 g	15 g	18 g	7,2 g
Histidine	1,0 g	2,0 g	3,0 g	4,0 g	5,0 g	2,0 g
Isoleucine	1,7 g	3,3 g	5,0 g	6,6 g	8,3 g	3,3 g
Leucine	2,4 g	4,9 g	7,3 g	9,8 g	12 g	4,8 g
Lysine (als acetaat)	2,2 g	4,4 g	6,6 g	8,7 g	11 g	4,3 g
Methionine	1,4 g	2,8 g	4,3 g	5,7 g	7,1 g	2,8 g
Fenylalanine	1,7 g	3,4 g	5,1 g	6,8 g	8,4 g	3,3 g
Proline	3,7 g	7,4 g	11 g	15 g	19 g	7,3 g
Serine	2,2 g	4,3 g	6,5 g	8,6 g	11 g	4,3 g
Taurine	0,33 g	0,66 g	1,0 g	1,3 g	1,7 g	0,65 g
Threonine	1,5 g	2,9 g	4,4 g	5,8 g	7,3 g	2,9 g
Tryptofaan	0,66 g	1,3 g	2,0 g	2,7 g	3,3 g	1,3 g
Tyrosine	0,13 g	0,26 g	0,40 g	0,53 g	0,66 g	0,26 g
Valine	2,1 g	4,1 g	6,2 g	8,2 g	10 g	4,1 g
Calciumchloride dihydraat <i>overeenkomstig met</i>						
Calciumchloride	0,14 g	0,29 g	0,43 g	0,58 g	0,72 g	0,28 g
Natriumglycerofosfaat hydraat <i>overeenkomstig met</i>						
Natriumglycerofosfaat Magnesiumsulfaat heptahydraat	1,2 g	2,3 g	3,5 g	4,6 g	5,8 g	2,3 g

*overeenkomstig met*

Magnesiumsulfaat	0,31 g	0,62 g	0,92 g	1,2 g	1,5 g	0,61 g
Kaliumchloride	1,2 g	2,3 g	3,5 g	4,6 g	5,8 g	2,3 g
Natriumacetaat trihydraat						
<i>overeenkomstig met</i>						
Natriumacetaat	0,82 g	1,6 g	2,5 g	3,3 g	4,1 g	1,6 g
Zinksulfaat heptahydraat						
<i>overeenkomstig met</i> Zinksulfaat	0,0033 g	0,0066 g	0,0010 g	0,013 g	0,017 g	0,0066 g
Glucose monohydraat						
<i>overeenkomstig met</i> Glucose	43 g	86 g	129 g	171 g	214 g	85 g
Sojaolie, gezuiverd	4,4 g	8,8 g	13 g	18 g	22 g	8,7 g
Middellange keten triglyceriden	4,4 g	8,8 g	13 g	18 g	22 g	8,7 g
Olijfolie, gezuiverd	3,7 g	7,3 g	11 g	15 g	18 g	7,2 g
Visolie, rijk aan omega-3 vetzuren	2,2 g	4,4 g	6,6 g	8,8 g	11 g	4,3 g

Dit komt overeen met:

	<b>506 ml</b>	<b>1012 ml</b>	<b>1518 ml</b>	<b>2025 ml</b>	<b>2531 ml</b>	<b>Per 1000 ml</b>
• Amino-zuren	33,1 g	66,3 g	99,4 g	133 g	166 g	65,5 g
• Stikstof	5,3 g	10,6 g	15,9 g	21,2 g	26,5 g	10,5 g
• Elektrolyten						
- natrium	20,6 mmol	41,3 mmol	61,9 mmol	82,6 mmol	103 mmol	40,8 mmol
- kalium	15,5 mmol	30,9 mmol	46,4 mmol	61,9 mmol	77,3mmol	30,5 mmol
- magnesium	2,6 mmol	5,2 mmol	7,7 mmol	10,3 mmol	12,9mmol	5,1 mmol
- calcium	1,3 mmol	2,6 mmol	3,9 mmol	5,2 mmol	6,5 mmol	2,6 mmol
- fosfaat <sup>1</sup>	6,4 mmol	12,9 mmol	19,3 mmol	25,8 mmol	32,2mmol	12,7 mmol
- zink	0,02 mmol	0,04 mmol	0,06 mmol	0,08 mmol	0,1 mmol	0,04 mmol
- sulfaat	2,6 mmol	5,2 mmol	7,8 mmol	10,4 mmol	13 mmol	5,1 mmol
- chloride	18 mmol	36,1 mmol	54,1 mmol	72,2 mmol	90,2mmol	35,6 mmol
- acetaat	63,1 mmol	126 mmol	189 mmol	253 mmol	316 mmol	125 mmol
• Koolhydraten						
- Glucose (watervrij)	42,8 g	85,7 g	129 g	171 g	214 g	84,7 g
• Vetten	14,6 g	29,2 g	43,8 g	58,4 g	73 g	28,9 g
• Energetische waarde						
- totaal (ong.)	450 kcal 1,9 MJ	900 kcal 3,8 MJ	1350 kcal 5,6 MJ	1800 kcal 7,5 MJ	2250 kcal 9,4 MJ	889 kcal 3,7 MJ
- niet-proteïne (ong.)	317 kcal 1,3 MJ	635 kcal 2,7 MJ	952 kcal 4,0 MJ	1270 kcal 5,3 MJ	1590 kcal 6,6 MJ	627 kcal 2,6 MJ

<sup>1</sup> Bijdrage van zowel de vetemulsie als de amino-zuuroplossing.

Voor de volledige lijst van hulpstoffen, zie rubriek 6.1.

### 3 FARMACEUTISCHE VORM

Emulsie voor infusie.

De glucose- en aminozuuroplossingen zijn helder en kleurloos tot lichtgeel en vrij van partikels. De vetemulsie is wit en homogeen.

Osmolaliteit: ong. 1600 mosmol/kg water

Osmolariteit: ong. 1300 mosmol/l

pH (na menging): ong. 5.6

### 4 KLINISCHE GEGEVENS

#### 4.1 Therapeutische indicaties

Parenterale voeding voor volwassenen en kinderen ouder dan 2 jaar waarbij orale of enterale voeding onmogelijk, onvoldoende of gecontra-indiceerd is.

#### 4.2 Dosering en wijze van toediening

##### Dosering

Na menging van de 3 compartimenten ziet het product eruit als een witte emulsie.

De dosering en infusiesnelheid moeten bepaald worden rekening houdend met het vermogen van de patiënt om lipiden te elimineren en stikstof en glucose te metaboliseren, en de voedingsbehoeften van de patiënt. Zie rubriek 4.4.

De dosis moet individueel bepaald worden op basis van de klinische toestand, het lichaamsgewicht, de nutritionele- en energiebehoeften van de patiënt en de dosis moet aangepast worden op basis van de aanvullende orale/enterale inname.

De stikstofbehoeften voor het behoud van de proteïnenmassa van het lichaam zijn afhankelijk van de toestand van de patiënt (bijv. voedingsstatus en graad van katabole stress of anabolisme).

##### *Volwassenen*

De vereisten zijn 0,10-0,15 g stikstof/kg lichaamsgewicht/dag (0,6-0,9 g aminozuren/kg lichaamsgewicht/dag) bij een normale voedingsstatus of in geval van lichte katabole stress. Bij patiënten met matige tot hoge metabole stress met of zonder ondervoeding, bedragen de vereisten 0,15-0,25 g stikstof/kg lichaamsgewicht/dag (0,9-1,6 g aminozuren/kg lichaamsgewicht/dag). In bepaalde uitzonderlijke omstandigheden (bijv. brandwonden of uitgesproken anabolisme) kan de stikstofbehoefte nog groter zijn.

##### *Dosering*

De dosering van 13 – 31 ml SmofKabiven Extra Amino per kg lichaamsgewicht per dag biedt 0,14-0,32 g stikstof/kg lichaamsgewicht/dag (overeenkomend met 0,85-2,0 g aminozuren/kg lichaamsgewicht/dag) en 12-28 kcal/kg lichaamsgewicht/dag van totale energie (8-19 kcal/kg lichaamsgewicht/dag van niet-proteïne energie). Deze dosering voldoet aan de behoefte van de meerderheid van de patiënten. Bij obese

patiënten moet de dosis gebaseerd worden op het geschatte ideale gewicht.

#### *Infusiesnelheid*

De maximale infusiesnelheid voor glucose bedraagt 0,25 g/kg lichaamsgewicht/uur, voor aminozuren 0,1 g/kg lichaamsgewicht/uur, en voor lipiden 0,15 g/kg lichaamsgewicht/uur.

De infusiesnelheid mag niet hoger zijn dan 1,5 ml/kg lichaamsgewicht/uur (overeenkomend met 0,10 g aminozuren; 0,13 g glucose en 0,04 g lipiden/kg lichaamsgewicht/uur). De aanbevolen infusieduur bedraagt 14-24 uren.

#### Maximale dosis per dag

De maximale dosis per dag is afhankelijk van de klinische toestand van de patiënt en kan zelfs van dag tot dag veranderen. De aanbevolen maximale dagdosis bedraagt 31 ml/kg lichaamsgewicht/dag.

De aanbevolen maximale dosis per dag van 31 ml/kg lichaamsgewicht/dag biedt 2,0 g aminozuren/kg lichaamsgewicht/dag (overeenkomend met 0,32 g stikstof/kg lichaamsgewicht/dag), 2,6 g glucose/kg lichaamsgewicht/dag, 0,9 g lipiden/kg lichaamsgewicht/dag en een totale energie inhoud van 28 kcal/kg lichaamsgewicht/dag (overeenkomend met 19 kcal niet-proteïne energie/kg lichaamsgewicht/dag).

#### *Pediatrische patiënten*

##### *Kinderen (2-11 jaar)*

#### Dosering:

De dosis tot 31 ml/kg lichaamsgewicht/dag moet regelmatig aangepast worden op basis van de behoeften van de pediatrische patiënt, die meer variëren dan bij volwassen patiënten.

#### Infusiesnelheid

De aanbevolen maximale infusiesnelheid bedraagt 1,8 ml/kg lichaamsgewicht/uur (overeenkomend met 0,12 g aminozuren/kg/uur, 0,15 g glucose/kg/uur en 0,05 g lipiden/kg/uur). Bij de maximale infusiesnelheid, mag de infusieduur niet langer dan 17 uur zijn, behalve in uitzonderlijke gevallen en met zorgvuldige opvolging.

De aanbevolen infusieduur bedraagt 12-24 uur.

#### Maximale dosis per dag

De maximale dosis per dag is afhankelijk van de klinische toestand van de patiënt en kan zelfs van dag tot dag veranderen. De aanbevolen maximale dagdosis bedraagt 31 ml/kg lichaamsgewicht/dag.

De aanbevolen maximale dosis per dag van 31 ml/kg lichaamsgewicht/dag biedt 2,0 g aminozuren/kg lichaamsgewicht/dag (overeenkomend met 0,32 g stikstof/kg lichaamsgewicht/dag), 2,6 g glucose/kg lichaamsgewicht/dag, 0,9 g lipiden/kg lichaamsgewicht/dag en een totale energie inhoud van 28 kcal/kg lichaamsgewicht/dag (overeenkomend met 19 kcal niet-proteïne energie/kg lichaamsgewicht/dag).

##### *Adolescenten (12-16/18 jaar)*

Bij adolescenten, kan Smofkabiven Extra Amino gebruikt worden zoals bij volwassenen.

#### Wijze van toediening

Intraveneus gebruik, infusie in een centrale vene.

De vijf verschillende verpakkingsgrootten van SmofKabiven Extra Amino zijn bestemd voor patiënten met hoge, matig verhoogde of basale voedingsbehoeften. Om een totale parenterale voeding te bieden, moeten er sporenelementen, vitaminen en mogelijk elektrolyten (rekening houdend met de reeds in SmofKabiven aanwezige elektrolyten) aan SmofKabiven Extra Amino worden toegevoegd, gebaseerd op de behoeften van de patiënt.

Voor instructies over reconstitutie van het geneesmiddel voorafgaand aan toediening, zie rubriek 6.6.

### 4.3 Contra-indicaties

- Overgevoeligheid voor vis-, ei-, soja- of pindanoootproteïnen of voor één van de werkzame stoffen of voor één van de in rubriek 6.1 vermelde hulpstoffen.
- Ernstige hyperlipemie
- Ernstige leverinsufficiëntie
- Ernstige coagulatiestoornissen
- Aangeboren stoornissen van het aminozuurmetabolisme
- Ernstige nierinsufficiëntie waarbij geen hemofiltratie of dialyse wordt toegepast
- Acute shock
- Ongecontroleerde hyperglycemie
- Pathologisch verhoogde serumspiegels van één van de elektrolyten aanwezig in de emulsie
- Algemene contra-indicaties voor infusiotherapie: acuut longoedeem, hyperhydratie en gedecompenseerde hartinsufficiëntie
- Hemofagocytair syndroom
- Onstabiele toestand (bijv. ernstige posttraumatische toestand, niet-gecompenseerde diabetes mellitus, acuut myocardinfarct, beroerte, embolie, metabole acidose, ernstige sepsis, hypotone dehydratie en hyperosmolaire coma)
- Zuigelingen en kinderen jonger dan 2 jaar

### 4.4 Bijzondere waarschuwingen en voorzorgen bij gebruik

Het vermogen om lipiden te elimineren varieert van patiënt tot patiënt en moet daarom regelmatig door de arts worden gecontroleerd. Dit gebeurt doorgaans door de serumtriglyceriden te meten. De serumconcentratie van de triglyceriden mag niet hoger zijn dan 4 mmol/l tijdens de infusie. Een overdosis kan tot het syndroom van vetoverbelasting leiden, zie rubriek 4.8.

SmofKabiven Extra Amino moet met voorzichtigheid gegeven worden bij aandoeningen met een verstoord lipidemetabolisme. Dit kan voorkomen bij patiënten met nierinsufficiëntie, diabetes mellitus, pancreatitis, leverfunctiestoornis, hypothyroïdie en sepsis.

Dit geneesmiddel bevat soja-olie, visolie en ei-fosfolipiden die in zeldzame gevallen allergische reacties kunnen veroorzaken. Kruisallergische reacties tussen sojabonen en pinda's werden beschreven.

Om risico's verbonden aan te snelle infusiesnelheden te vermijden, wordt aanbevolen om een continue en goed gecontroleerde infusie te gebruiken, indien mogelijk door een volumetrische pomp te gebruiken.

Stoornissen in de elektrolyten- en vochtbalans (bijv. abnormaal hoge of lage serumspiegels van elektrolyten) moeten gecorrigeerd worden voordat men de infusie start.

SmofKabiven Extra Amino moet met voorzichtigheid toegediend worden aan patiënten met neiging tot elektrolytenretentie. Bijzondere klinische monitoring is vereist bij het begin van om het even welke

intraveneuze infusie. Indien er abnormale symptomen optreden, moet de infusie worden stop gezet.

Aangezien het gebruik van een centrale vene gepaard gaat met een verhoogd risico op infecties, moeten strikte aseptische voorzorgsmaatregelen genomen worden om contaminatie tijdens het inbrengen en de manipulatie van de katheter te vermijden.

Zowel de glucose, elektrolyten en osmolariteit van het serum, als de vochtbalans, het zuur-base evenwicht en de leverenzymtesten moeten opgevolgd worden.

Het aantal bloedlichaampjes en de stollingsparameters moeten gecontroleerd worden als men gedurende langere tijd lipiden toedient.

Bij patiënten met nierinsufficiëntie moet de inname van fosfaat en kalium zorgvuldig gecontroleerd worden om hyperfosfatemie en hyperkaliëmie te voorkomen.

De hoeveelheid individuele elektrolyten die men toevoegt, wordt bepaald op basis van de klinische toestand van de patiënt en op basis van een frequente monitoring van de serumspiegels.

Parenterale voeding moet met voorzorg toegediend worden bij lactaatacidose, onvoldoende cellulaire zuurstoftoevoer en een verhoogde serumosmolariteit.

Elk teken of symptoom van een anafylactische reactie (zoals koorts, rillingen, uitslag of dyspneu) moet leiden tot een onmiddellijke stopzetting van de infusie.

Het lipidengehalte van SmofKabiven Extra Amino kan interfereren met bepaalde laboratoriummetingen (bijv. bilirubine, lactaatdehydrogenase, zuurstofsaturatie, hemoglobine) als het bloedmonster wordt afgenomen vóór de lipiden uit het bloed zijn geklaard. Bij de meeste patiënten worden lipiden na een lipidenvrij interval van 5-6 uren geklaard.

De intraveneuze infusie van aminozuren gaat gepaard met een verhoogde urinaire excretie van de sporenelementen, in het bijzonder koper en zink. Men dient hiermee rekening te houden bij de dosering van de sporenelementen, vooral in geval van langdurige intraveneuze voeding. Er moet rekening gehouden worden met de hoeveelheid zink die via SmofKabiven Extra Amino wordt toegevoegd.

Bij ondervoede patiënten, kan het starten van de parenterale voeding vochtverschuivingen uitlokken die leiden tot longoedeem en congestieve hartinsufficiëntie, alsook tot een daling van de serumconcentratie van kalium, fosfor, magnesium en wateroplosbare vitaminen. Deze veranderingen kunnen binnen 24 tot 48 uur optreden; bijgevolg is het bij deze patiëntengroep aanbevolen om de parenterale voeding traag en voorzichtig op te starten, in combinatie met een strikte monitoring en correcte aanpassingen van vocht, elektrolyten, mineralen en vitaminen.

SmofKabiven Extra Amino mag niet gelijktijdig met bloed in dezelfde infusieset worden toegediend omwille van het risico op pseudo-agglutinatie.

Bij patiënten met hyperglycemie, kan de toediening van exogene insuline noodzakelijk zijn.

SmofKabiven Extra Amino is een bereiding met een complexe samenstelling. Het is daarom ten zeerste aangeraden om geen andere oplossingen toe te voegen daar de verenigbaarheid niet bewezen is. (zie rubriek 6.2)

### Pediatrische populatie

Vanwege de samenstelling van de aminozuuroplossing in SmofKabiven Extra Amino, is dit product niet geschikt voor gebruik bij pasgeborenen of kinderen jonger dan 2 jaar. Er is geen klinische ervaring met het gebruik van SmofKabiven Extra Amino bij kinderen (van 2 tot 16/18 jaar).

#### 4.5 Interacties met andere geneesmiddelen en andere vormen van interactie

Bepaalde geneesmiddelen, zoals insuline, kunnen met het lipasesysteem van het lichaam interfereren. Dit soort interacties lijkt echter van beperkt klinisch belang te zijn.

Heparine, toegediend in klinische doses, veroorzaakt een voorbijgaande vrijstelling van lipoproteïne lipase in de circulatie. Dit kan initieel leiden tot een toegenomen plasma lipolyse, gevolgd door een voorbijgaande daling van de triglyceridenklaring.

Sojaolie bevat een natuurlijk gehalte aan vitamine K<sub>1</sub>. De concentratie in SmofKabiven Extra Amino is echter zo laag dat men niet verwacht dat dit het coagulatieproces significant zal beïnvloeden bij patiënten die behandeld worden met coumarinederivaten.

#### 4.6 Vruchtbaarheid, zwangerschap en borstvoeding

Er zijn geen gegevens beschikbaar over de blootstelling van zwangere vrouwen of vrouwen die borstvoeding geven aan SmofKabiven Extra Amino. Er zijn geen studies beschikbaar over de reproductie toxiciteit bij dieren. Parenterale voeding kan noodzakelijk zijn tijdens de zwangerschap en borstvoeding. SmofKabiven Extra Amino mag alleen na zorgvuldige overweging worden toegediend aan zwangere vrouwen of aan vrouwen die borstvoeding geven.

#### 4.7 Beïnvloeding van de rijvaardigheid en het vermogen om machines te bedienen

Niet van toepassing.

#### 4.8 Bijwerkingen

	<i>Vaak</i> ≥1/100 tot <1/10	<i>Soms</i> ≥1/1000 tot <1/100	<i>Zelden</i> ≥1/10000 tot <1/1000
<i>Hartaandoeningen</i>			Tachycardie
<i>Ademhalingsstelsel-, borstkas- en mediastinum- aandoeningen</i>			Dyspnoe
<i>Maagdarmsstelsel- aandoeningen</i>		Gebrek aan eetlust, misselijkheid, braken	
<i>Voedings- en stofwisselings- stoornissen</i>		Verhoogde plasmaspiegels van leverenzymen	
<i>Bloedvataandoeningen</i>			Hypotensie, hypertensie
<i>Algemene aandoeningen en toedieningsplaats- stoornissen</i>	Licht verhoogde lichaamstemperatuur	Koude rillingen, duizeligheid, hoofdpijn	Overgevoeligheds- reacties (bijv. anafylactische of anafylactoïde reacties, huiduitslag, urticaria,

			opvliegers, hoofdpijn), warmte- of koudegevoel, bleekheid, cyanose, pijn in de nek, rug, beenderen, borstkas of lendenen.
--	--	--	--

Als deze bijwerkingen optreden moet men de infusie met SmofKabiven Extra Amino stopzetten of, indien nodig, met een lagere dosis voortzetten.

#### *Syndroom van vetoverbelasting*

Een verstoord vermogen om triglyceriden te elimineren, kan tot het ‘Syndroom van vetoverbelasting’ leiden als gevolg van overdosering. Men dient hierbij op mogelijke tekenen van metabole overbelasting te letten. De oorzaak kan genetisch zijn (individueel verschillend metabolisme) of het lipidenmetabolisme kan aangetast zijn door aanwezige of vroegere aandoeningen. Dit syndroom kan tevens optreden tijdens ernstige hypertriglyceridemie, zelfs bij de aanbevolen infusiesnelheid, en in associatie met een plotselinge verandering in de klinische toestand van de patiënt, zoals nierinsufficiëntie of een infectie. Het syndroom van vetoverbelasting wordt gekenmerkt door hyperlipemie, koorts, lipideninfiltratie, hepatomegalie met of zonder icterus, splenomegalie, anemie, leukopenie, trombocytopenie, stollingsstoornissen, hemolyse en reticulocytose, abnormale leverfunctietesten en coma. De symptomen zijn gewoonlijk reversibel als de infusie met de vetemulsie wordt stopgezet.

#### *Overmaat aan infusie van aminozuren*

Net zoals dit het geval is met andere aminozuuroplossingen, kan het aminozuurgehalte in SmofKabiven Extra Amino bijwerkingen veroorzaken als de aanbevolen infusiesnelheid wordt overschreden. Deze bijwerkingen zijn misselijkheid, braken, rillingen en zweten. De aminozuurinfusie kan ook aanleiding geven tot een stijging van de lichaamstemperatuur. In geval van nierinsufficiëntie kunnen de spiegels van stikstofhoudende metabolieten (bijv. creatinine, ureum) stijgen.

#### *Overmaat aan infusie van glucose*

Indien de glucose-klaringscapaciteit van de patiënt wordt overschreden, zal er hyperglycemie ontstaan.

#### Melding van vermoedelijke bijwerkingen

Het is belangrijk om na toelating van het geneesmiddel vermoedelijke bijwerkingen te melden. Op deze wijze kan de verhouding tussen voordelen en risico's van het geneesmiddel voortdurend worden gevolgd. Beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg wordt verzocht alle vermoedelijke bijwerkingen te melden via Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten, [www.fagg.be](http://www.fagg.be), Afdeling Vigilantie: Website: [www.eenbijwerkingmelden.be](http://www.eenbijwerkingmelden.be), e-mail: [adr@fagg-afmps.be](mailto:adr@fagg-afmps.be).

### **4.9 Overdosering**

Zie rubriek 4.8 ‘Syndroom van vetoverbelasting’, ‘Overmaat aan infusie van aminozuren’ en ‘Overmaat aan infusie van glucose’.

Indien er symptomen optreden van overdosering van lipiden of aminozuren, moet de infusie vertraagd of stopgezet worden. Er is geen specifiek antidotum voor overdosering. Noodprocedures moeten uit algemeen ondersteunende maatregelen bestaan, met bijzondere aandacht voor het respiratoir en cardiovasculair systeem. Grondige biochemische monitoring is essentieel en specifieke abnormaliteiten dienen passend te worden behandeld.

Indien er hyperglycemie optreedt, moet dit behandeld worden uitgaande van de klinische situatie, hetzij

met een aangepaste toediening van insuline en/of een aanpassing van de infusiesnelheid.

Daarnaast kan overdosering tot vochtoverbelasting, elektrolytenstoornissen en hyperosmolaliteit leiden.

In sommige zeldzame ernstige gevallen kan men hemodialyse, hemofiltratie of hemo-diafiltratie overwegen.

## 5 FARMACOLOGISCHE EIGENSCHAPPEN

### 5.1 Farmacodynamische eigenschappen

Farmacotherapeutische groep: Oplossingen voor parenterale voeding.

ATC-code: B05BA10

#### *Vetemulsie*

De vetemulsie die gebruikt wordt in SmofKabiven Extra Amino bestaat uit SMOFlipid en beschikt over een partikelgrootte en biologische eigenschappen die vergelijkbaar zijn met die van endogene chylomicronen. De bestanddelen van SMOFlipid (sojaolie, middellange keten triglyceriden, olijfolie en visolie) hebben naast hun eigen energiegehalte ook hun eigen farmacodynamische eigenschappen.

Sojaolie bevat een hoog gehalte aan essentiële vetzuren. Het omega-6 vetzuur linolzuur zorgt voor het grootste percentage (ong. 55-60%). Alfa-linoleenzuur, een omega-3 vetzuur, zorgt voor ongeveer 8%. Dit deel van SmofKabiven Extra Amino biedt het noodzakelijke gehalte aan essentiële vetzuren.

Middellange keten vetzuren oxideren snel en bieden het lichaam een vorm van energie die onmiddellijk beschikbaar is.

Olijfolie biedt het lichaam voornamelijk energie in de vorm van mono-onverzadigde vetzuren, die veel minder gevoelig zijn voor peroxidatie dan het overeenkomstige gehalte aan poly-onverzadigde vetzuren.

Visolie wordt gekenmerkt door een hoog gehalte aan eicosapentaenzuur (EPA) en docosahexaenzuur (DHA). DHA is een belangrijke structurele component van celmembranen, terwijl EPA een voorloper is van eicosanoiden als prostaglandinen, tromboxanen en leukotriënen.

Twee studies werden uitgevoerd waarbij patiënten, die een voedingsondersteuning op lange-termijn nodig hadden, parenterale voeding thuis kregen. Het primaire doel van beide studies was om de veiligheid aan te tonen. De doeltreffendheid was het secundaire doel in één van de studies, welke uitgevoerd werd bij pediatrische patiënten. Deze studie werd ingedeeld volgens leeftijdsgroepen (respectievelijk 1 maand - < 2 jaar, en 2 - 11 jaar). Beide studies toonden aan dat SMOFlipid hetzelfde veiligheidsprofiel heeft als het product waarmee vergeleken werd (Intralipid 20%). De doeltreffendheid in de pediatrische studie werd gemeten aan de hand van gewichtstoename, lengte, BMI (body mass index), pre-albumine, retinol binding protein en het vetzuurprofiel. Er was geen verschil tussen de 2 groepen voor al deze parameters, met uitzondering van het vetzuurprofiel na 4 weken behandeling. Het vetzuurprofiel bij de patiënten die SMOFlipid kregen toegediend, toonde een toename in omega-3 vetzuren in plasma lipoproteïnen en rode bloedcel fosfolipiden, wat de samenstelling weerspiegelt van de toegediende lipidenemulsie.

#### *Aminozuren en elektrolyten*

De aminozuren, bestanddelen van eiwitten in gewoon voedsel, worden gebruikt voor proteïnesynthese in de weefsels en elke overmaat wordt afgeleid naar een aantal metabole routes. Studies hebben aangetoond dat aminozuurinfusies een thermogeen effect hebben.

### *Glucose*

Naast zijn rol in het behoud of het herstel van de normale voedingsstatus, zou glucose geen farmacodynamische effecten hebben.

## **5.2 Farmacokinetische eigenschappen**

### *Vetemulsie*

De individuele triglyceriden in SMOFlipid hebben een verschillende klaringssnelheid, maar SMOFlipid als mengsel wordt sneller geëlimineerd dan lange keten triglyceriden (LCT). Olijfolie heeft de traagste klaringssnelheid van de bestanddelen (een beetje trager dan LCT), terwijl middellange keten triglyceriden (MCT) over de snelste klaringssnelheid beschikken. Visolie in een mengsel met LCT heeft dezelfde klaringssnelheid als LCT alleen.

### *Aminozuren en elektrolyten*

De belangrijkste farmacokinetische eigenschappen van een infuus van aminozuren en elektrolyten zijn hoofdzakelijk dezelfde als die van de aminozuren en elektrolyten die via de gewone voeding worden aangevoerd. De aminozuren van voedingsproteïnen komen echter eerst in de Vena porta en daarna in de systemische circulatie, terwijl intraveneus toegediende aminozuren de systemische circulatie rechtstreeks bereiken.

### *Glucose*

De farmacokinetische eigenschappen van een infuus van glucose zijn hoofdzakelijk vergelijkbaar met die van glucose die via gewoon voedsel wordt opgenomen.

## **5.3 Gegevens uit het preklinisch veiligheidsonderzoek**

Er werden geen preklinische veiligheidsstudies met SmofKabiven Extra Amino uitgevoerd. Preklinische veiligheidsgegevens van zowel SMOFlipid, als van aminozuur- en glucoseoplossingen van verschillende concentraties en natriumglycerofosfaat, wijzen echter niet op een speciaal risico voor mensen, gebaseerd op conventioneel onderzoek op het gebied van veiligheidsfarmacologie, toxiciteit bij herhaalde dosering en genotoxiciteit. Na toediening van aminozuur oplossingen aan konijnen konden er geen teratogene effecten of andere embryotoxische letsels worden vastgesteld. Dit wordt ook niet verwacht voor lipidenemulsies en natriumglycerofosfaat bij toediening als vervangingstherapie en indien toegediend volgens de aanbevolen dosering. Nutritionele producten (aminozuur oplossingen, lipidenemulsies en natriumglycerofosfaat) die in een vervangingstherapie bij fysiologische hoeveelheden worden gebruikt, worden niet verwacht embryotoxisch of teratogeen te zijn, noch een impact te hebben op de voortplanting of vruchtbaarheid.

Een test met een visolie-emulsie bij cavia's (maximalisatietest) toonde een matige overgevoeligheid aan van de huid. Een systemische antigeniciteitstest leverde geen bewijs op van een anafylactisch vermogen van visolie.

SmofKabiven intraveneuze infusie (de beoogde toedieningsweg), evenals intra-musculaire, paraveneuze en subcutane injecties toonden geen geneesmiddelbestanddeel-gerelateerde veranderingen aan bij konijnen. SmofKabiven is een product met dezelfde kwalitatieve samenstelling als SmofKabiven Extra Amino.

## **6 FARMACEUTISCHE GEGEVENS**

### **6.1 Lijst van hulpstoffen**

Glycerol  
Gezuiverde eifosfolipiden  
all-*rac*- $\alpha$ -tocoferol  
Natriumhydroxide (pH-aanpassing)  
Natriumoleaat  
IJsazijnzuur (pH-aanpassing)  
Zoutzuur (pH-aanpassing)  
Water voor injecties

## 6.2 Gevallen van onverenigbaarheid

SmofKabiven Extra Amino mag uitsluitend gemengd worden met andere voedingsproducten waarvoor de compatibiliteit werd aangetoond. (zie rubriek 6.6)

## 6.3 Houdbaarheid

*Houdbaarheid van het geneesmiddel zoals verpakt voor verkoop*  
2 jaar

*Houdbaarheid na mengen van de kamers van de zak*

De chemische en fysische stabiliteit bij gebruik van de gemengde driecompartimentenzak werden aangetoond gedurende 48 uur bij 20-25°C. Vanuit microbiologisch oogpunt zou het product onmiddellijk gebruikt moeten worden. Wanneer het niet onmiddellijk gebruikt wordt, zijn de toegepaste bewaartijden en condities voor gebruik de verantwoordelijkheid van de gebruiker en mogen normaal niet langer zijn dan 24 uur bij 2-8 °C, tenzij het mengen heeft plaatsgevonden onder gecontroleerde en gevalideerde aseptische omstandigheden.

*Houdbaarheid na mengen met additieven*

De fysisch-chemische stabiliteit bij gebruik van de gemengde driecompartimentenzak met additieven (zie rubriek 6.6) is aangetoond gedurende 7 dagen, d.w.z. 6 dagen bij 2-8°C gevolgd door 24 uur bij 20-25°C, inclusief de duur van de toediening. Vanuit microbiologisch oogpunt, zou het product onmiddellijk na toevoeging van additieven gebruikt moeten worden. Wanneer het niet onmiddellijk gebruikt wordt, vallen de toegepaste bewaartijden en condities voor gebruik onder de verantwoordelijkheid van de gebruiker en mogen ze normaal niet langer zijn dan 24 uur bij 2-8 °C, tenzij de toevoeging van additieven heeft plaatsgevonden onder gecontroleerde en gevalideerde aseptische omstandigheden.

## 6.4 Speciale voorzorgsmaatregelen bij bewaren

Bewaren beneden 25 °C. Niet in de vriezer bewaren. Bewaren in de oorspronkelijke omzak.

*Houdbaarheid na mengen van de kamers van de zak:* Zie rubriek 6.3.

*Houdbaarheid na vermenging met additieven:* Zie rubriek 6.3.

## 6.5 Aard en inhoud van de verpakking

De verpakking bestaat uit een multicompartimentele binnenzak en een buitenzak. De binnenzak is onderverdeeld in drie compartimenten met verbreekbare lasnaden. Een zuurstofabsorbeerder is aangebracht tussen de binnenzak en de buitenzak. De binnenzak is gemaakt uit een meerlagige polymeerfilm, Biofine.

De Biofine binnenzak bestaat uit poly (propyleen-co-ethyleen), het synthetisch rubber poly[styreen-block-(butyleen-co-ethyleen)] (SEBS) en het synthetisch rubber poly(styreen-block-isopreen) (SIS). De infusie- en additiepoort zijn vervaardigd uit polypropyleen en synthetische rubber poly[styreen-block-(butyleen-co-ethyleen)] (SEBS) en uitgerust met een synthetische poly-isopreen (latexvrije) afsluitdop. De poort zonder opening, welke enkel gebruikt wordt tijdens de productie, is vervaardigd uit polypropyleen en uitgerust met een synthetische poly-isopreen (latexvrije) afsluitdop.

*Verpakkingsgrootten:*

- 1 x 506 ml , 6 x 506 ml
- 1 x 1012 ml, 4 x 1012 ml
- 1 x1518 ml, 4 x 1518 ml
- 1 x 2025 ml, 4 x 2025 ml
- 1 x 2531 ml, 3 x 2463 2531ml

Niet alle genoemde verpakkingsgrootten worden in de handel gebracht.

**6.6 Speciale voorzorgsmaatregelen voor verwijdering en andere instructies**

*Gebruiksaanwijzing*

Gebruik het product niet wanneer de verpakking is beschadigd. Gebruik het product alleen wanneer de aminozuur- en glucoseoplossingen helder en kleurloos of lichtgeel zijn en wanneer de vetemulsie wit en homogeen is. De inhoud van de drie afzonderlijke compartimenten moet gemengd worden voor gebruik en voor elke toevoeging via de additiepoort.

Na het verbreken van de lasnaden, moet de zak enkele keren omgekeerd worden om een homogeen mengsel te krijgen, dat geen enkel teken van gescheiden fasen vertoont.

*Compatibiliteit*

Er zijn compatibiliteitsgegevens beschikbaar met de genoemde merkproducten Dipeptiven, Addaven/Supliven, Glycophos, Addiphos, Vitalipid Novum Adult/Infant, Vitintra Adult/Infant en Soluvit N/Soluvit Novum in gedefinieerde hoeveelheden en met generieke elektrolyten in gedefinieerde concentraties. Bij toevoegingen van elektrolyten moet rekening worden gehouden met de reeds in de zak aanwezige hoeveelheden om aan de klinische behoeften van de patiënt te voldoen. De verkregen gegevens ondersteunen toevoegingen aan de geactiveerde zak volgens onderstaande overzichtstabel:

Compatibiliteitsbereik stabiel gedurende 7 dagen, d.w.z. 6 dagen opslag bij 2-8°C gevolgd door 24 uur bij 20-25°C.

	<b>Eenheden</b>	<b>Maximale totale inhoud</b>				
SmofKabiven Extra Amino zakgrootte	ml	506	1012	1518	2025	2531
<b>Additief</b>		<b>Volume</b>				
Dipeptiven	ml	0 - 150	0 - 300	0 - 300	0 - 300	0 - 300
Addaven/Supliven	ml	0 - 10	0 - 20	0 - 20	0 - 20	0 - 20
Soluvit N/Soluvit Novum	Flacon(s)	0 - 1	0 - 2	0 - 2	0 - 2	0 - 2
Vitalipid N Adult/Infant Vitintra Adult/Infant	ml	0 - 10	0 - 20	0 - 20	0 - 20	0 - 20

Limieten elektrolyten <sup>1</sup>		Concentratie				
Natrium	mmol/l	≤ 150	≤ 150	≤ 150	≤ 150	≤ 150
Kalium	mmol/l	≤ 150	≤ 150	≤ 150	≤ 150	≤ 150
Calcium	mmol/l	≤ 5	≤ 5	≤ 5	≤ 5	≤ 5
Magnesium	mmol/l	≤ 5	≤ 5	≤ 5	≤ 5	≤ 5
Anorganisch fosfaat (Addiphos)	mmol/l	≤ 15	≤ 15	≤ 15	≤ 15	≤ 15
OF Organisch fosfaat (Glycophos)		≤ 30	≤ 30	≤ 30	≤ 30	≤ 30
Zink	mmol/l	≤ 0,2	≤ 0,2	≤ 0,2	≤ 0,2	≤ 0,2
Selenium	µmol/l	≤ 2	≤ 2	≤ 2	≤ 2	≤ 2

<sup>1</sup> Omvat hoeveelheden van alle producten.

Opmerking: Deze tabel is bedoeld om de comptabiliteit aan te geven. Het is geen doseringsrichtlijn.

Raadpleeg voor merkproducten de nationaal goedgekeurde SmPC/SKP alvorens voor te schrijven.

Verenigbaarheid met andere additieven en de bewaarperiode van de verschillende mengsels zijn op verzoek verkrijgbaar.

Toevoegingen dienen aseptisch te gebeuren.

Uitsluitend voor éénmalig gebruik. Elk mengsel dat overblijft na infusie moet weggegooid worden

Al het ongebruikte geneesmiddel of afvalmateriaal dient te worden vernietigd overeenkomstig lokale voorschriften.

## 7. HOUDER VAN DE VERGUNNING VOOR HET IN DE HANDEL BRENGEN

Fresenius Kabi nv/sa  
Brandekensweg 9  
B-2627 Schelle

## 8. NUMMER(S) VAN DE VERGUNNING VOOR HET IN DE HANDEL BRENGEN

BE516693 ( biofine zak van 506ml)  
BE516702 ( biofine zak van 1012ml)  
BE516711 ( biofine zak van 1518ml)  
BE516720 ( biofine zak van 2025ml)  
BE516737 ( biofine zak van 2531 ml)

## 9. DATUM VAN EERSTE VERLENING VAN DE VERGUNNING/VERLENGING VAN DE VERGUNNING

Datum van eerste verlening van de vergunning: 03/05/2017

Datum van verlenging van de vergunning: 18/03/2022

#### **10. DATUM VAN HERZIENING VAN DE TEKST**

Datum van de goedkeuring van de tekst: 05/2024