

Prospect: Informații pentru utilizator

Sunitinib MSN 12,5 mg capsule

Sunitinib MSN 25 mg capsule

Sunitinib MSN 37,5 mg capsule

Sunitinib MSN 50 mg capsule

sunitinib

Citiți cu atenție și în întregime acest prospect înainte de a începe să luați acest medicament deoarece conține informații importante pentru dumneavoastră.

- Păstrați acest prospect. S-ar putea să fie necesar să-l recitiți.
- Dacă aveți orice întrebări suplimentare, adresați-vă medicului dumneavoastră sau farmacistului.
- Acest medicament a fost prescris numai pentru dumneavoastră. Nu trebuie să-l dați altor persoane. Le poate face rău, chiar dacă au aceleași semne de boală ca dumneavoastră.
- Dacă manifestați orice reacții adverse, adresați-vă medicului dumneavoastră. Acestea includ orice posibile reacții adverse nementionate în acest prospect. Vezi pct. 4.

Ce găsiți în acest prospect

1. Ce este Sunitinib MSN și pentru ce se utilizează
2. Ce trebuie să știți înainte să luați Sunitinib MSN
3. Cum să luați Sunitinib MSN
4. Reacții adverse posibile
5. Cum se păstrează Sunitinib MSN
6. Conținutul ambalajului și alte informații

1. Ce este Sunitinib MSN și pentru ce se utilizează

Sunitinib MSN conține substanța activă sunitinib, care este un inhibitor de protein-kinază. Este utilizat în tratamentul cancerului prin prevenirea activității unui anumit grup de proteine despre care se cunoaște că sunt implicate în creșterea și răspândirea celulelor canceroase.

Sunitinib MSN este utilizat la adulți pentru tratamentul următoarelor forme de cancer:

- Tumoră stromală gastro-intestinală (*GIST – gastrointestinal stromal tumour*), o formă de cancer al stomacului și intestinelor, în cazul în care tratamentul cu imatinib (un alt medicament anticanceros) nu mai este eficient sau nu este tolerat.
- Carcinom renal metastatic (*MRCC - metastatic renal cell carcinoma*), o formă de cancer al rinichiului care s-a răspândit și în alte părți ale corpului.
- Tumori neuroendocrine pancreatice (*pNET – pancreatic neuroendocrine tumors*) (tumori ale celulelor producătoare de hormoni din pancreas) care au progresat sau care nu pot fi îndepărtate prin intervenție chirurgicală.

Dacă aveți întrebări despre modul de acțiune al Sunitinib MSN sau de ce v-a fost prescris acest medicament, întrebați-l pe medicul dumneavoastră.

2. Ce trebuie să știți înainte să luați Sunitinib MSN

Nu luați Sunitinib MSN:

- dacă sunteți alergic la sunitinib sau la oricare dintre celelalte componente ale acestui medicament (enumerat la pct. 6).

Atenționări și precauții

Înainte să luați Sunitinib MSN, adresați-vă medicului dumneavoastră:

- **Dacă aveți hipertensiune arterială.** Sunitinib MSN poate crește tensiunea arterială. Este posibil ca medicul dumneavoastră să vă monitorizeze tensiunea arterială în timpul tratamentului cu Sunitinib MSN și dacă este necesar, să primiți tratament cu medicamente care scad tensiunea arterială.
- **Dacă aveți sau ați avut afecțiuni ale sângelui, probleme de sângerare sau vânătăi.** Tratamentul cu Sunitinib MSN poate crește riscul de sângerare sau poate modifica numărul unor anumite tipuri de celule din sânge, care poate determina apariția anemiei sau poate afecta capacitatea de coagulare a sângelui. Dacă luați warfarină sau acenocoumarol, medicamente care subțiază sângele pentru a preveni formarea cheagurilor de sânge, poate exista un risc mai mare de sângerare. Spuneți medicului dumneavoastră dacă aveți orice sângerare în timpul tratamentului cu Sunitinib MSN.
- **Dacă aveți probleme cu inima.** Sunitinib MSN poate provoca probleme ale inimii. Spuneți medicului dumneavoastră dacă vă simțiți foarte obosit, simțiți o scurtare a respirației sau aveți picioarele și gleznele umflate.
- **Dacă aveți modificări anormale ale ritmului inimii.** Sunitinib MSN poate provoca anomalii ale ritmului inimii. Medicul dumneavoastră vă poate evalua electrocardiografic pentru aceste probleme în timpul tratamentului cu Sunitinib MSN. Spuneți medicului dumneavoastră dacă vă simțiți amețit, aveți senzație de leșin sau bătaii de inimă anormale în timpul tratamentului cu Sunitinib MSN.
- **Dacă ați avut recent o problemă legată de apariția cheagurilor de sânge în vene și / sau artere (tipuri de vase de sânge), incluzând accident vascular cerebral, infarct miocardic, embolie sau tromboză.** Adresați-vă imediat medicului dumneavoastră dacă în timpul tratamentului cu Sunitinib MSN aveți simptome cum ar fi durere sau presiune în piept, durere la nivelul brațelor, spatelui, gâtului sau maxilarului, scurtarea respirației, senzație de amorțeală sau slăbiciune pe o parte a corpului, probleme de vorbire, durere de cap sau stare de amețeală.
- **Dacă aveți sau ați avut un anevrism** (lărgirea și slăbirea peretelui unui vas de sânge) sau o ruptură în peretele unui vas de sânge.
- **Dacă aveți sau ați avut o deteriorare a celor mai mici vase de sânge, numită microangiopatie trombotică (MAT).** Adresați-vă medicului dumneavoastră dacă apar febră, extenuare, oboseală, vânătăi, sângerări, umflături, confuzie, pierdere a vederii și crize convulsive.
- **Dacă aveți probleme cu glanda tiroidă.** Sunitinib MSN poate provoca probleme ale glandei tiroide. Spuneți medicului dumneavoastră dacă obosiți mai ușor, dacă vă simțiți în general mai rece decât alte persoane sau dacă vocea dumneavoastră se adâncește în timpul tratamentului cu Sunitinib MSN. Se recomandă verificarea funcționării glandei tiroide înaintea începerii tratamentului cu Sunitinib MSN și în mod regulat în timpul tratamentului. În cazul în care glanda tiroidă nu produce o cantitate suficientă de hormoni tiroidieni, puteți primi tratament de substituție cu hormoni tiroidieni.
- **Dacă aveți sau ați avut tulburări pancreatice sau ale vezicii biliare.** Spuneți medicului dumneavoastră dacă apar oricare dintre următoarele semne și simptome: dureri în zona stomacului (abdomenului superior), greață, vărsături și febră. Acestea pot fi determinate de inflamația

pancreasului sau a vezicii biliare.

- **Dacă aveți sau ați avut probleme cu ficatul.** Spuneți medicului dumneavoastră dacă apar oricare dintre următoarele semne și simptome de probleme ale ficatului în timpul tratamentului cu Sunitinib MSN: mâncărime, îngălbenirea ochilor sau a pielii, urină închisă la culoare, durere sau disconfort în partea dreaptă de sus a zonei stomacului. Medicul dumneavoastră trebuie să vă facă teste de sânge ca să vă verifice funcția hepatică înainte și în timpul tratamentului cu Sunitinib MSN și când este indicat din punct de vedere clinic.
- **Dacă aveți sau ați avut probleme cu rinichii.** Medicul dumneavoastră vă va monitoriza funcționarea rinichilor.
- **Dacă urmează să fiți operat sau dacă ați fost operat de curând.** Sunitinib MSN poate afecta modul în care se vindecă rănilor dumneavoastră. De obicei vi se va opri tratamentul cu Sunitinib MSN dacă faceți o operație. Medicul dumneavoastră va decide când să reluați tratamentul cu Sunitinib MSN.
- **Puteți fi sfătuit să faceți un control stomatologic înainte să începeți tratamentul cu Sunitinib MSN:**
 - Dacă aveți sau ați avut durere la nivelul gurii, dinților și/sau maxilarelor, umflături sau leziuni bucale, amorțeală sau o senzație de greutate în maxilar sau un dinte care se mișcă, spuneți imediat medicului dumneavoastră și dentistului.
 - Dacă este necesar să fiți supus unui tratament stomatologic sau unei operații stomatologice, spuneți dentistului dumneavoastră că luați Sunitinib MSN mai ales dacă sunteți în tratament sau ați urmat tratament intravenos cu bifosfonați. Bifosfonații sunt medicamente utilizate pentru prevenirea complicațiilor osoase, care, probabil, v-au fost recomandate pentru tratamentul unei alte afecțiuni.
- **Dacă aveți sau ați avut afecțiuni la nivelul pielii și al țesutului subcutanat.** În timpul tratamentului cu acest medicament poate apărea „pyoderma gangrenosum” (ulcerație dureroasă la nivelul pielii) sau „fasciita necrozantă” (o infecție la nivelul pielii/țesutului moale care se răspândește rapid și care poate pune viața în pericol). Adresați-vă imediat medicului dumneavoastră dacă apar simptome de infecție în jurul unei leziuni la nivelul pielii, inclusiv febră, durere, roșeață, umflături sau drenaj de puroi sau sânge. De obicei, această afecțiune dispare după întreruperea sunitinib. La utilizarea sunitinib s-au raportat erupții severe pe piele (sindrom Stevens-Johnson, necroliza epidermică toxică, eritem polimorf), care apar inițial la nivelul trunchiului, ca pete roșii în țintă sau circulare, adesea cu veziculă centrală. Erupția poate progresa către extinderea veziculelor sau descuamarea pielii și pot pune viața în pericol. Dacă a apărut erupția sau aceste semne pe piele, adresați-vă de urgență unui medic.
- **Dacă aveți sau ați avut crize convulsive.** Spuneți medicului dumneavoastră cât mai curând posibil dacă aveți tensiune arterială mare, durere de cap sau pierderea vederii.
- **Dacă aveți diabet zaharat.** La pacienții diabetici, valorile zahărului din sânge trebuie verificate regulat pentru a evalua dacă este necesară ajustarea dozelor medicamentelor antidiabetice, pentru a reduce la minim riscul de scădere a zahărului din sânge. Spuneți medicului dumneavoastră cât mai curând posibil dacă prezentați orice semne sau simptome de scădere a zahărului din sânge (oboseală, palpitații, transpirație, senzație de foame sau pierdere a conștienței).

Copii și adolescenți

Sunitinib MSN nu este recomandat persoanelor cu vârstă mai mică de 18 ani.

Sunitinib MSN împreună cu alte medicamente

Spuneți medicului dumneavoastră sau farmacistului dacă luați, ați luat recent sau s-ar putea să luați orice alte medicamente, inclusiv medicamente obținute cu prescripție medicală și chiar dintre cele eliberate fără prescripție medicală.

Unele medicamente pot afecta concentrațiile de Sunitinib MSN din organism. Trebuie să vă informați medicul dacă luați medicamente care conțin următoarele substanțe active:

- ketoconazol, itraconazol – utilizate în tratamentul infecțiilor fungice
- eritromicină, claritromicină, rifampicină – utilizate în tratamentul infecțiilor
- ritonavir - utilizat în tratarea HIV
- dexametazonă – un corticosteroid utilizat în diferite condiții (cum sunt tulburările alergice/de respirație sau afecțiunile pielii)
- fenitoină, carbamazepină, fenobarbital – utilizate în tratamentul epilepsiei și a altor boli neurologice
- preparate din plante conținând sunătoare (*Hypericum perforatum*) – utilizate în tratamentul depresiei și al anxietății

Sunitinib MSN împreună cu alimente și băuturi

În timpul tratamentului cu Sunitinib MSN nu trebuie să consumați suc de grapefruit.

Sarcina și alăptarea

Dacă sunteți gravidă sau alăptați, credeți că ați putea fi gravidă sau intenționați să rămâneți gravidă, adresați-vă medicului sau farmacistului pentru recomandări înainte de a lua acest medicament.

Dacă ați putea deveni gravidă, trebuie să folosiți o metodă contraceptivă sigură pe durata tratamentului cu Sunitinib MSN.

Dacă alăptați, spuneți-i medicului dumneavoastră. Nu trebuie să alăptați când luați Sunitinib MSN.

Conducerea vehiculelor și folosirea utilajelor

Dacă aveți amețeli sau vă simțiți neobișnuit de obosit, fiți precaut atunci când conduceți sau folosiți utilaje.

Sunitinib MSN conține sodium

Acest medicament conține sodiu mai puțin de 1 mmol (23 mg) per capsulă, adică practic „nu conține sodiu”.

3. Cum să luați Sunitinib MSN

Luați întotdeauna acest medicament exact așa cum v-a spus medical dumneavoastră. Discutați cu medicul dumneavoastră dacă nu sunteți sigur.

Medicul dumneavoastră vă va prescrie doza adecvată pentru dumneavoastră, în funcție de forma de cancer care trebuie tratată. Dacă suferiți de:

- GIST sau MRCC: doza uzuală este de 50 mg o dată pe zi timp de 28 de zile (4 săptămâni), urmat de 14 zile (2 săptămâni) de pauză (fără medicament) în cicluri de 6 săptămâni.
- tumori neuroendocrine pancreatice: doza uzuală este de 37,5 mg o dată pe zi, fără perioadă de pauză.

Medicul dumneavoastră va decide doza potrivită pentru dumneavoastră, precum și atunci când este necesară întreruperea tratamentului cu Sunitinib MSN.

Sunitinib MSN poate fi administrat cu sau fără alimente.

Dacă luați mai mult Sunitinib MSN decât trebuie

Dacă ați luat, din greșală, prea multe capsule, adresați-vă imediat medicului dumneavoastră. Este posibil să aveți nevoie de îngrijiri medicale.

Dacă uitați să luați Sunitinib MSN

Nu luați o doză dublă pentru a compensa doza uitată.

4. Reacții adverse posibile

Ca toate medicamentele, acest medicament poate provoca reacții adverse, cu toate că nu apar la toate persoanele.

Trebuie să vă adresați imediat medicului dumneavoastră dacă manifestați oricare dintre următoarele reacții adverse grave (vezi și „Ce trebuie să știți înainte să luați Sunitinib MSN”):

Probleme cu inima. Spuneți medicului dumneavoastră dacă vă simțiți foarte obosit, simțiți o scurtare a respirației sau aveți picioarele și gleznele umflate. Acestea pot fi simptome de probleme ale inimii care pot include insuficiență cardiacă și probleme ale mușchiului inimii (cardiomiopatie).

Probleme ale plămânilor sau probleme respiratorii. Spuneți medicului dumneavoastră dacă apar tuse, durere în piept, respirație îngreunată instalată brusc sau tuse cu sânge. Acestea pot fi simptome ale unei afecțiuni numite embolie pulmonară, care apare atunci când la plămâni ajung cheaguri de sânge.

Tulburări renale. Spuneți medicului dumneavoastră dacă urinați mai rar sau nu urinați deloc, acestea putând fi simptome ale insuficienței renale.

Sângerări. Spuneți medicului dumneavoastră dacă manifestați oricare dintre următoarele simptome sau o sângerare gravă în timpul tratamentului cu Sunitinib MSN: durere; inflamație la nivelul stomacului (abdomenului); vărsături cu sânge; scaune de culoare neagră, lipicioase; urină cu sânge; durere de cap sau modificări ale stării mintale; tuse cu sânge sau spută cu sânge din plămâni sau căile respiratorii.

Distrugerea tumorilor care poate duce la perforarea intestinului. Spuneți medicului dumneavoastră dacă aveți durere abdominală severă, febră, greață, vărsături, scaun cu sânge sau modificări ale comportamentului intestinelor.

Sunitinib MSN poate provoca și alte reacții adverse, care pot include:

Foarte frecvente (pot afecta mai mult de 1 persoană din 10)

- Scăderea numărului trombocitelor, globulelor roșii și/sau globulelor albe (de exemplu, neutrofile)
- Scurtare a respirației
- Tensiune arterială mare
- Oboseală excesivă, senzație de pierdere a puterii
- Umflare cauzată de acumularea de lichid sub piele și în jurul ochilor, erupții alergice profunde pe piele
- Durere/iritație la nivel bucal, leziune/inflamație/uscăciune bucală, tulburări ale gustului, jenă gastrică, greață, vărsături, diaree, constipație, dureri abdominale/balonare, pierderea/scăderea apetitului alimentar
- Cădere a activității glandei tiroide (hipotiroidism)
- Amețeli
- Dureri de cap
- Sângerări nazale
- Dureri de spate, dureri ale articulațiilor
- Dureri la nivelul brațelor și picioarelor
- Piele galbenă/modificări de culoare ale pielii, pigmentare excesivă a pielii, modificări de culoare ale părului, erupție trecătoare pe piele la nivelul palmelor și tălpilor, erupție trecătoare pe piele, uscăciune a pielii
- Tuse
- Febră
- Dificultate în a adormi

Frecvente (pot afecta până la 1 din 10 persoane)

- Cheaguri de sânge în vasele de sânge
- Deficiență a aportului de sânge către mușchiul inimii, din cauza obstrucției sau constricției

- arterelor coronariene
- Durere în piept
- Scădere a cantității de sânge pompat de inimă
- Retenție de lichide, inclusiv în jurul plămânilor
- Infecții
- Complicații ale infecțiilor severe (infecția este prezentă în fluxul de sânge) ce pot conduce la vătămarea țesutului, insuficiență de organ și deces
- Scădere a valorii zahărului din sânge (vezi pct. 2)
- Pierdere a proteinelor prin urină, determinând uneori umflături
- Simptome asemănătoare gripei
- Rezultate neobișnuite ale testelor de sânge, inclusiv ale enzimelor pancreatice și hepatice
- Valoare crescută a acidului uric în sânge
- Hemoroizi, dureri rectale, sângerări gingivale, dificultate la înghițire sau incapacitatea de a înghiți
- Senzație de arsură sau durere la nivelul limbii, inflamație a mucoasei tractului digestiv, balonare la nivelul stomacului sau intestinului
- Scădere în greutate
- Durere musculo-scheletală (dureri ale mușchilor și oaselor), slăbiciune musculară, oboseală musculară, dureri musculare, spasme musculare
- Uscarea mucoasei nazale, congestie nazală
- Lăcrimare excesivă
- Modificări ale sensibilității pielii, senzație de mâncărime, descumarea și inflamația pielii, vezicule, acnee, decolorarea unghiilor, căderea părului
- Modificări ale sensibilității la nivelul extremităților
- Sensibilitate anormal crescută/scăzută, în special la atingere
- Arsuri în capul pieptului
- Deshidratare
- Bufeuri
- Modificarea culorii urinii
- Depresie
- Frisoane

Mai puțin frecvente (pot afecta până la 1 din 100 persoane)

- Infecții ale țesuturilor moi, inclusiv din regiunea anală-genitală, care pot pune viața în pericol (vezi pct. 2).
- Accident vascular cerebral
- Infarct miocardic cauzat de o întrerupere sau o reducere a aportului de sânge către inimă
- Modificări ale activității electrice a inimii sau ritm al inimii anormal
- Lichid în jurul inimii (revărsat pericardic)
- Insuficiență hepatică
- Dureri de stomac (abdomen) cauzate de inflamația pancreasului
- Distrugerea tumorilor care pot duce la găurirea intestinului (perforație)
- Inflamația vezicii biliare (umflare și înroșire), cu sau fără pietre asociate
- Conduct anormal care determină comunicarea unei cavități naturale a corpului cu o altă cavitate a corpului sau cu pielea
- Durere la nivelul gurii, dinților și/sau maxilarelor, umflături sau leziuni bucale, amorțeală sau o senzație de greutate în maxilar sau un dinte care se mișcă. Acestea ar putea fi semne sau simptome de afectare a maxilarului (osteonecroză), vezi pct. 2, „Ce trebuie să știți înainte să luați Sunitinib MSN”.
- Secreție mare de hormoni tiroidieni ce determină creșterea consumului de energie a organismului în condiții de repaus
- Probleme cu vindecarea rănilor după operație
- Creșterea valorilor sanguine ale unei enzime din mușchi (creatininfosfokinaza)
- Reacție exacerbată față de alergeni incluzând febra fânului, erupție trecătoare pe piele, mâncărime pe piele, urticarie, umflarea părților corpului și probleme de respirație.
- Inflamație a colonului (colită, colită ischemică).

Rare (pot afecta până la 1 din 1000 persoane)

- Reacție severă a pielii și/sau a membranelor mucoaselor (sindrom Stevens-Johnson, necroliză epidermică toxică, eritem polimorf)
- Sindrom de liză tumorală (SLT) – SLT constă într-un grup de complicații metabolice care pot apărea în timpul tratamentului cancerului. Aceste complicații sunt cauzate de producția de degradare a celulelor canceroase moarte și pot include următoarele simptome: greață, scurtarea respirației, bătăi neregulate ale inimii, crampe musculare, convulsii, urină tulbură și stare de oboseală, asociate cu rezultate neobișnuite ale testelor de laborator (concentrații crescute ale potasiului, acidului uric și fosforului și concentrații scăzute ale calciului în sânge), care pot duce la modificări ale funcției renale și insuficiență renală acută
- Distrugerii musculare neobișnuite care pot duce la probleme cu rinichii (rabdomioliză)
- Modificări neobișnuite în creier, care pot produce o colecție de simptome incluzând dureri de cap, confuzie, crize convulsive și pierdere a vederii (sindrom de leucoencefalopatie posterioară reversibilă)
- Ulcerație dureroasă la nivelul pielii (pyoderma gangrenosum)
- Inflamație a ficatului (hepatită)
- Inflamație a glandei tiroide
- Deteriorare a celor mai mici vase de sânge, cunoscută ca microangiopatie trombotică (MAT)

Cu frecvență necunoscută (frecvența nu poate fi estimată din datele disponibile):

- Lărgirea și slăbirea peretelui unui vas de sânge sau o ruptură în peretele unui vas de sânge (anevrisme și disecții de arteră).

Raportarea reacțiilor adverse

Dacă manifestați orice reacții adverse, adresați-vă medicului dumneavoastră. Acestea includ orice posibile reacții adverse nemenționate în acest prospect. De asemenea, puteți raporta reacțiile adverse direct prin intermediul sistemului național de raportare, ale cărui detalii sunt publicate pe web-site-ul Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România <http://www.anm.ro>. Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România

Str. Aviator Sănătescu nr. 48, sector 1

Bucuresti 011478- RO

Tel: + 4 0757 117 259

Fax: +4 0213 163 497

e-mail: adr@anm.ro

Raportând reacțiile adverse, puteți contribui la furnizarea de informații suplimentare privind siguranța acestuimedicament.

5. Cum se păstrează Sunitinib MSN

Nu lăsați acest medicament la vederea și îndemâna copiilor.

Nu utilizați acest medicament după data de expirare înscrisă pe cutie, flacon și blister după „EXP”. Data de expirare se referă la ultima zi a lunii respective.

Blister

A se păstra sub 30°C.

Flacon PEÏD

A se păstra sub 25°C.

Nu utilizați acest medicament dacă observați că ambalajul este deteriorat sau prezintă semne care indică deschiderea anterioară a acestuia.

Nu aruncați niciun medicament pe calea apei sau a reziduurilor menajere. Întrebați farmacistul cum să aruncați medicamentele pe care nu le mai folosiți. Aceste măsuri vor ajuta la protejarea mediului.

6 Conținutul ambalajului și alte informații

Ce conține Sunitinib MSN

Substanța activă este sunitinib. Fiecare capsulă conține sunitinib echivalent la sunitinib 12,5 mg, 25 mg, 37,5 mg sau 50 mg. Celelalte componente sunt:

- *Conținutul capsulei:* mannitol (E421), croscarmeloză sodică, amidon pregelatinizat (porumb) și stearat de magneziu
- *Învelișul capsulei:* gelatină, apă purificată, dioxid de titan (E171), oxid roșu de fier (E172) [pentru 12,5 mg, 25 mg și 50 mg], oxid negru de fier (E172) [pentru 25 mg și 50 mg], oxid galben de fier (E172) [pentru 25 mg, 37,5 mg și 50 mg].
- *Cerneala de inscripționare:* shellac (E904), propilenglicol (E1520), hidroxid de potasiu (E525), dioxid de titan (E171) [pentru 12,5 mg, 25 mg și 50 mg], oxid negru de fier (E172) [pentru 37,5 mg].

Cum arată Sunitinib MSN și conținutul ambalajului

Sunitinib MSN 12,5 mg este furnizat sub formă de capsule gelatinoase tari de mărime „4” (lungime aproximativ 15 mm), cu capac și corp opace de culoare portocalie, inscripționate cu cerneală albă cu „MS” și „6” pe corp. Capsula conține o pulbere galbenă.

Sunitinib MSN 25 mg este furnizat dub formă de capsule gelatinoase tari de mărime „3” (lungime aproximativ 16 mm), cu capac opac de culoare brun deschis (caramel) și corp opac de culoare portocalie, inscripționate cu cerneală albă cu „MS” și „7” pe corp. Capsula conține o pulbere galbenă.

Sunitinib MSN 37,5 mg este furnizat sub formă de capsule gelatinoase tari de mărime „3” (lungime aproximativ 16 mm), cu capac și corp opace de culoare galbenă, inscripționate cu cerneală neagră cu „MS” și „8” pe corp. Capsula conține o pulbere galbenă.

Sunitinib MSN 50 mg este furnizat sub formă de capsule gelatinoase tari de mărime „2” (alungite, lungime aproximativ 18 mm), cu capac și corp opace de culoare brun deschis (caramel), inscripționate cu cerneală albă cu „MS” și „9” pe corp. Capsula conține o pulbere galbenă.

Este disponibil în flacoane a 28 și 30 capsule și în blistere perforate unidoză conținând 14 x 1, 28 x 1 sau 30 x 1 capsule.

Este posibil ca nu toate mărimile de ambalaj să fie comercializate.

Deținătorul autorizației de punere pe piață și fabricanții

Deținătorul autorizației de punere pe piață

MSN LABS EUROPE Limited
KW20A, Corradino Park
Paola, PLA 3000
Malta

Fabricanții

Pharmadox Healthcare Limited,
KW20A Kordin Industrial Park, Paola, PLA3000,
Malta

MSN Labs Europe Limited
KW20A Corradino Park, Paola PLA 3000,
Malta

Acest medicament este autorizat în Statele Membre ale Spațiului Economic European sub următoarele denumiri:

Portugalia	Sunitinib MSN
Republica Cehă	Sunitinib MSN

Slovacia	Sunitinib MSN 12,5 mg, 25 mg, 37,5 mg, 50 mg
Polonia	Sunitinib MSN
România	Sunitinib MSN 12,5 mg, 25 mg, 37,5 mg, 50 mg capsule
Ungaria	Sunitinib MSN 12,5 mg, 25 mg, 37,5 mg, 50 mg kemény kapszula
Bulgaria	Sunitinib MSN 12,5 mg, 25 mg, 37,5 mg, 50 mg твърди капсули

Acest prospect a fost revizuit în mai 2022.