

КРАТКА ХАРАКТЕРИСТИКА НА ПРОДУКТА

1. ИМЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ

Алустал инжекционна супензия
Alustal suspension for injection

ИЗПЪЛНИТЕЛНА АГЕНЦИЯ ПО ЛЕКАРСТВАТА	
Кратка характеристика на продукта - Приложение 1	
Към Рег. №	20060648
Разрешение №	32585 03-05-2017
Одобрение №	/

2. КАЧЕСТВЕН И КОЛИЧЕСТВЕН СЪСТАВ

1 флакон съдържа 5 ml инжекционна супензия при:

- 0,01 – 0,1 – 1 или 10 IR/ml (стандартизирани алергени екстракти) или
 - 0,01 – 0,1 – 1 или 10 IC/ml (нестандартизирани алергени екстракти)
- на алергените, представени в приложената таблица /Приложение 1/.

Активни вещества: екстракти от алергени /Приложение 1/.

Активното вещество представлява лиофилизиран екстракт от алергени, обработен с манитол.

За пълния списък на помощните вещества вижте точка 6.1.

- **IR (Индекс на реактивност):** Екстрактът от алергени има титър 100 IR/ml, когато при кожен прик тест (проба с убождане) чрез Stallerpoint® върху 30 сензитизирани към алергена лица, причинява папула със средногеометричен диаметър 7 mm. Кожната реактивност на тези лица се демонстрира едновременно чрез положителен отговор на прик тест с 9% разтвор на кодеинов фосфат или с 10 mg/ml хистаминов дихидрохлорид.

- **IC (Индекс на концентрация):** Екстрактът от алергени има титър 100 IC/ml, когато неговите производствени параметри водят до същото съотношение на разреждане, както това на стандартизираните екстракти от същата фамилия при 100 IR/ml, използвани като референтни екстракти.

Когато фамилията не съдържа стандартизиран референтен екстракт, стойността 100 IC/ml съответства на съотношение на разреждане на екстракта, установено от медицинската практика.

3. ЛЕКАРСТВЕНА ФОРМА

Инжекционна супензия

4. КЛИНИЧНИ ДАННИ

4.1 Терапевтични показания

Тип I алергии според класификацията на Gell и Coombs, които се проявяват главно с ринит, конюнктивит, риноконюнктивит и астма (лека до умерена) със сезонен или целогодишен характер.

4.2 Дозировка и начин на приложение

Условия за прилагане:

Имунотерапията с алергени (АИТ) трябва да се прилага възможно най-скоро след поставянето на диагнозата. Тя е много по-ефективна, когато се започне рано.

Прилагането на АИТ трябва да се има предвид както при възрастни, така и при деца, когато е показано. Лечението при деца може да започне от 5-годишна възраст.



Дозировка и начин на приложение:

Дозировката не се променя с възрастта, но може да бъде адаптирана към реактивността на отделния индивид.

Лечението се провежда в два етапа:

- първоначално лечение с прогресивно нарастване на дозите;
- поддържащо лечение с постоянни дози.

За сезонни алергии се препоръчва начало на лечението преди поленовия сезон.

За целогодишни алергии се препоръчва целогодишно провеждане на лечението.

Преди прилагането на всяка инжекция трябва се провери:

- срока на годност
- дали флаконът отговаря на предписанието (състав, име на пациента, концентрация). Флаконът трябва да се разклаща преди употреба.
- дали са спазени правилата за асептика.
- изполват се „туберкулинов” тип спринцовки от 1 ml, разграфени до 1/100.
- инжектира се точно определената доза.

Пациентът трябва да остане под лекарско наблюдение 30 минути след всяка инжекция. След поставяне на инжекцията пациентът не трябва да извършва тежка физическа работа през остатъка от деня.

1. Първоначално лечение с прогресивно нарастване на дозите

Алустал се инжектира дълбоко подкожно само веднъж седмично при прогресивно нарастване на дозите до достигане на максималната поносима доза, в съответствие със следната терапевтична схема:

Ден	Инжекция	Флакон (концентрация)	Обем (ml)	Доза (IR или IC)	Честота
Д0	1	0,01 IR/ml или 0,01 IC/ml (сива капачка)	0,10	0,001	1 инжекция седмично
Д7	2		0,20	0,002	
Д14	3		0,40	0,004	
Д21	4		0,80	0,008	
Д28	5	0,1 IR/ml или 0,1 IC/ml (жълта капачка)	0,10	0,01	1 инжекция седмично
Д35	6		0,20	0,02	
Д42	7		0,40	0,04	
Д49	8		0,80	0,08	
Д56	9	1 IR/ml или 1 IC/ml (зелена капачка)	0,10	0,1	1 инжекция седмично
Д63	10		0,20	0,2	
Д70	11		0,40	0,4	
Д77	12		0,80	0,8	
Д84	13	10 IR/ml или 10 IC/ml (синя капачка)	0,10	1	1 инжекция седмично
Д91	14		0,20	2	
Д98	15		0,40	4	
Д105	16		0,60	6	
Д112	17		0,80	8	

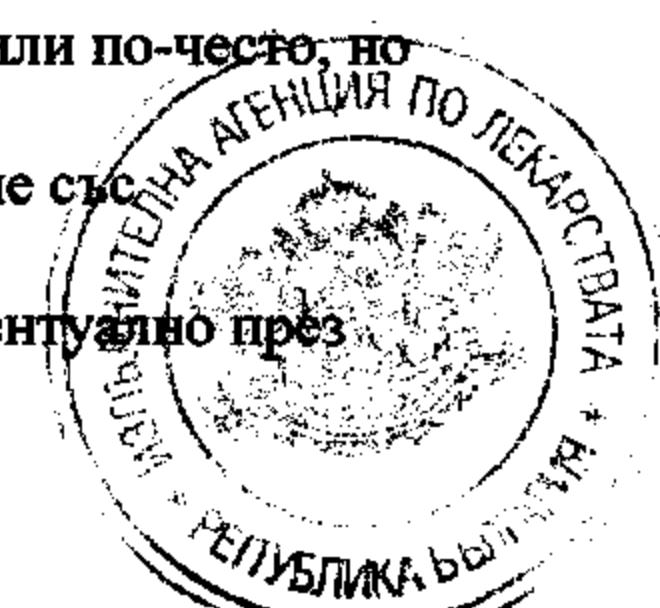
Тази терапевтична схема е само примерна и може да се променя в съответствие със състоянието на пациента и възможните реакции.

2. Поддържащо лечение с постоянни дози

Максималната поносима доза се прилага веднъж на всеки 15 дни, всеки месец или по-често, но интервалът между две инжекции не трябва да е повече от 6 седмици.

Всяка терапевтична схема е само примерна и може да се променя в съответствие със състоянието на пациента и възможните реакции.

Препоръчително е намаление на дозата наполовина при смяна на флакона и евентуално през поленовия сезон.



Продължителност на лечението

Съгласно Международния консенсус (Становище на СЗО от 1998 г.) АИТ трябва да продължи от 3 до 5 години.

Лечението трябва да се преразгледа при липса на значително подобрение на симптомите след първия поленов сезон (при сезонна алергия) или след една година (при целогодишна алергия).

Прекъсване на лечението

При прекъсване на лечението или при закъснение между прилагането на 2 инжекции (несвързано с нежелана лекарствена реакция) трябва да се спазват следните указания:

ФАЗА	Интервал на прекъсване на лечението от последната инжекция	Дозировка
Начална фаза	2 седмици	Започнете повторно със същия обем и концентрация като последната инжекция, след което продължете началната фаза.
	От 2 седмици до 1 месец	Започнете повторно с 0,1 ml от флакон със същата концентрация, след което продължете началната фаза.
	Повече от 1 месец	Започнете повторно началната фаза с 10-кратно по-ниска концентрация (ако е възможно*), след което продължете началната фаза.
Поддържаща фаза	По-малко от 6 седмици	Не се налага промяна в обема и концентрацията на инжектираното лекарство.
	Повече от 6 седмици	Започнете повторно началната фаза с 0,1 ml от флакон с 1 IR/ml (или 1 IC/ml) до достигане на максималната поносима доза. След това продължете с поддържащата фаза.

* При пациенти, лекувани с най-ниската концентрация, започнете повторно началната фаза със същата концентрация.

4.3 Противопоказания

- Свръхчувствителност към някое от помощните вещества, изброени в точка 6.1;
- Имунодефицитни заболявания или активни форми на автоимунно заболяване;
- Злокачествено заболяване;
- Пациенти с неконтролирана или тежка астма ($FEV_1 < 70\%$ от прогнозната стойност);
- Бъбречна недостатъчност.

4.4 Специални предупреждения и предпазни мерки при употреба

Преди започване на лечението, симптомите на пациентите, които подлежат на АИТ, трябва да бъдат стабилизиирани, при необходимост и със съответна терапия.

Тъй като е възможно да настъпят системни алергични реакции (които могат да бъдат животозастрашаващи, когато са тежки) след инжектиране на алерген, инжектирането трябва да се извърши от лекар с опит в имунотерапията с алергени и при условия, позволяващи прилагането на спешни терапевтични мерки (включително епинефрин).



Трябва да се обмисли внимателно имунотерапията с алергени при пациенти на лечение с трициклични антидепресанти и инхибитори наmonoаминооксидаза (MAOI).

Пациенти, които приемат бета-адренергични блокери могат да не се повлият от обичайните дози епинефрин, прилагани при лечение на сериозни системни реакции, включително анафилаксия. По-конкретно, бета-адренергичните блокери са антагонисти на кардиостимулиращите и бронхоразширяващите ефекти на епинефрина. Поради това, бета-адренергичните блокери трябва да се заместят с подходяща алтернатива; ако се налага прилагане на бета-адренергични блокери и липсва ефективна заместителна терапия, лечението трябва да се прецени внимателно въз основа на съотношението индивидуален риск/полза.

При възникване на симптоми след прилагане на лечението, напр. силен сърбеж на длани на ръцете и стъпалата на краката, уртикария, едем на устната кухина, фарингеален едем, водещ до затруднено прегълъщане, затруднено дишане или промяна на гласа, гадене, повръщане, трябва незабавно да се консултира лекар и да се прекрати лечението.

При фебрилна инфекция или скорошен астматичен пристъп, потвърден клинично и/или чрез измерване на максималния експираторен дебит, лечението трябва да се прекрати и повторно да се започне след подобрене и след преценка на лекар с опит в имунотерапията с алергени.

Съблудаването на процедурите на добрата АИТ практика подпомага избягването на възможни инциденти, свързани с:

- грешки при идентификация на флаконите;
- грешки при дозирането;
- случайно вътресъдово инжектиране;
- модификации на интервалите между 2 инжекции;
- нездоволителна оценка на клиничното състояние на пациента.

Тези рискове трябва да се вземат предвид преди започване на имунотерапията с алергени.

Наличието на натриев хлорид трябва да се вземе предвид при пациенти на безсолна диета и при деца (един флакон от 5 ml съдържа 45 mg натриев хлорид).

Този лекарствен продукт съдържа 4 mg алуминий (на флакон от 5 ml). Рискът от натрупване на алуминий в тъканите (централна нервна система, кости) трябва да се има предвид, особено при бъбречна недостатъчност. Ефектите на дълготрайното прилагане на алуминий върху имунната система са неизвестни. Съществуващото приложение на лекарствени продукти, съдържащи алуминий, трябва да се избягва (напр. антиацидни препарати).

4.5 Взаимодействия с други лекарствени продукти и други форми на взаимодействие

Не са провеждани проучвания за взаимодействията.

Не са съобщавани взаимодействия с други лекарствени продукти при клиничните проучвания с Алустал.

При тежки алергични реакции може да се наложи приложение на епинефрин. Рискът от нежелани ефекти на епинефрина може да се повиши при пациенти на лечение с трициклични антидепресанти и с инхибитори на monoаминооксидаза (MAOI), с възможни фатални последствия. Този риск трябва да се вземе предвид преди започване на лечението.

Липсва клиничен опит по отношение на едновременно ваксиниране и провеждане на имунотерапия с алергени. Ваксинациите могат да се прилагат без прекъсване на имунотерапевтичното лечение, но само след медицинска оценка на общото състояние на пациента.

4.6 Фертилитет, бременност и кърмене

Бременност



Липсват клинични данни за употребата на имунотерапия с алергени при бременни жени. Не са провеждани проучвания при животни за изследване на репродуктивната токсичност. Както в началната, така и в поддържащата фаза не може да се изключи риск от възникване на системни реакции.

Като предпазна мярка е за предпочитане да се избягва започване на имунотерапия с алергени по време на бременност.

Уместността на продължаването на лечението по време на бременност трябва да се прецени след внимателна лекарска оценка.

Кърмене

Не е известно дали Алустал се екскретира в кърмата.

Не са провеждани проучвания при животни за изследване на екскрецията на Алустал в кърмата.

Не може да се изключи риск за новородените/кърмачетата.

Трябва да се вземе решение дали да се преустанови кърменето или да се преустанови терапията с Алустал, като се вземат предвид ползата от кърменето за детето и ползата от терапията за жената.

Фертилитет

Не са провеждани проучвания на фертилитета с лиофилизираните екстракти, включени в Алустал.

4.7 Ефекти върху способността за шофиране и работа с машини

Не е известно Алустал да повлиява способността за шофиране и работа с машини.

4.8 Нежелани лекарствени реакции

По време на лечението с Алустал, пациентите са изложени на алергени, които могат да предизвикат реакция на мястото на инжектиране и/или системни алергични симптоми.

Както при всяка имунотерапия с алергени, има съобщения за алергични реакции, включително анафилактични реакции (напр. остро начало на заболяване със засягане на кожата, лигавиците или и двете, влошаване на дишането, упорити стомашно-чревни симптоми или понижено кръвно налягане и/или свързани симптоми). Възможно е настъпването на анафилактичен шок с внезапен циркулаторен колапс, изискващ бързо приложение на адреналин/епинефрин.

Информирайте пациентите за свързаните признания и симптоми и ги накарате да потърсят незабавна медицинска помощ и да преустановят лечението, ако настъпят такива. Лечението може да се възобнови само по съвет на лекаря.

Поносимостта на пациента към дадена доза може да варира във времето, в зависимост от състоянието на пациента и околната среда.

Предварителното третиране с анти-алергични средства (напр. антихистамини) може да намали честотата и тежестта на нежеланите лекарствени реакции.

Възможно е да настъпят прояви на забавен „синдром, наподобяващ серумна болест“, включително артралгия, миалгия, уртикария, гадене, adenопатия и треска. Информирайте пациентите за свързаните признания и симптоми и преустановете лечението при настъпване на тези състояния.

Едновременното приложение на лекарства за симптоматично лечение на алергии (напр. антихистамини) може да подобри поносимостта към имунотерапията с алергени.

Поместената по-долу таблица на нежелани лекарствени реакции се базира на данни от спонтанните съобщения на 369 пациенти, включени в клинични проучвания, като реакциите са със следната честота:

Много чести	(≥1/10)
Чести	(≥1/100 до <1/10)
Нечести	(≥1/1000 до <1/100)



Системо-органен клас	Честота	Нежелани реакции
Нарушения на имунната система	Чести	Анафилактична реакция
Нарушения на нервната система	Чести	Главоболие
	Нечести	Замаяност; парестезия
Нарушения на очите	Чести	Конюнктивит
Нарушения на ухoto и лабиринта	Нечести	Ушна болка
Сърдечни нарушения	Нечести	Палпитации; понижено кръвно налягане
Съдови нарушения	Нечести	Горещи вълни
Респираторни, гръден и медиастинални нарушения	Много чести	Ринит
	Чести	Астма; кашлица; диспнея, бронхоспазъм
	Нечести	Дразнене в гърлото, ларингит, фаринголарингеална болка, синузит, бронхит
Стомашно-чревни нарушения	Нечести	Едем на езика; дисфагия; абдоминална болка; гадене; диария
Нарушения на кожата и подкожната тъкан	Чести	Уртикария; пруритус; екзема; еритема
	Нечести	Оток на лицето
Общи нарушения и ефекти на мястото на приложение	Чести	Оток на мястото на инжектиране, сърбеж на мястото на инжектиране, възпаление на мястото на инжектиране
	Нечести	Болка на мястото на инжектиране; еритема на мястото на инжектиране; възли на мястото на инжектиране; периферен едем; астения; гръден дискомфорт

В повечето случаи реакциите на мястото на инжектиране не налагат промяна на терапевтичната схема.

Освен това, при постмаркетинговия опит има спонтани съобщения за ангиоедем, ларингеален едем, хрипове, повръщане, неразположение, гранулом на мястото на инжектиране, генерализирана еритема, артрактура, миалгия, синдром, наподобяващ серумна болест, лимфаденопатия, пирексия и анафилактичен шок с неизвестна честота.

Съобщаване на подозирани нежелани реакции

Съобщаването на подозирани нежелани реакции след разрешаване за употреба на лекарствения продукт е важно. Това позволява да продължи наблюдението на съотношението полза/рисък за лекарствения продукт. От медицинските специалисти се изисква да съобщават всяка подозирана нежелана реакция чрез:

Изпълнителна агенция по лекарствата

ул. „Дамян Груев“ № 8

1303 София

Тел.: +35 928903417

уебсайт: www.bda.bg



4.9 Предозиране

При инжектиране на доза по-голяма от предписаната, рисът от настъпване и тежестта на нежеланата реакция може да се повишат, водейки до системни реакции или тежки локални алергични реакции.

Пациентът трябва да остане под лекарски надзор след оценка на състоянието му.

5. ФАРМАКОЛОГИЧНИ СВОЙСТВА

5.1 Фармакодинамични свойства

Фармакотерапевтична група: Екстракти от алергени

ATC код: V01AA

Точният механизъм на действие на алергените, прилагани в хода на АИТ не е изяснен. Доказано е, че лечението с АИТ предизвиква промени в отговора на Т-лимфоцитите, последвани от повищения на алерген-специфичните IgG4 и/или IgG1 и понякога на IgA, и понижение на специфичния IgE. Вторичен и вероятно по-късен имунологичен отговор е имунното отклонение с промяна в алерген-специфичния Т-клетъчен отговор.

5.2 Фармакокинетични свойства

Липсват фармакокинетични данни при животни или при хора.

5.3 Предклинични данни за безопасност

Неклиничните данни не показват особен риск за хора на базата на конвенционалните фармакологични проучвания за токсичност при многократно прилагане и генотоксичност. Хроничното прилагане на високи дози екстракти от акари, съдържащи се в Алустал, не води до признания на токсичност у пъхкове при подкожно приложение. Проведени са генотоксични проучвания с голям брой екстракти, съдържащи се в Алустал, които не показват мутагенен, анеугенен или кластогенен потенциал.

6. ФАРМАЦЕВТИЧНИ ДАННИ

6.1 Списък на помощните вещества

(в един флакон от 5 ml инжекционна суспензия):

Манитол

Алуминиев хидроксид

Натриев хлорид

Фенол

Вода за инжекции

6.2 Несъвместимости

Няма

6.3 Срок на годност

18 месеца

Срок на годност след отваряне на опаковката: 6 месеца (при съхранение от +2°C до +8°C).



6.4 Специални условия на съхранение

Да се съхранява в хладилник при температура от +2°C до +8°C.

Да не се замразява.

Да се съхранява на място, недостъпно за деца.

Да се разклаща преди употреба.

6.5 Вид и съдържание на опаковката

Първична опаковка

Всеки флакон съдържа 5 ml инжекционна суспензия.

Инжекционната суспензия е опакована в 12 ml-ов флакон от бяло стъкло тип I, затворен с пеницилинов тип запушалка и запечатан с алуминиева капачка в различен цвят, в зависимост от концентрацията:

Сива капачка: 0,01 IR/ml или 0,01 IC/ml

Жълта капачка: 0,1 IR/ml или 0,1 IC/ml

Зелена капачка: 1 IR/ml или 1 IC/ml

Синя капачка: 10 IR/ml или 10 IC/ml

Вторична опаковка: Полипропиленова кутия.

Първоначално лечение: Кутия от 4 флакона с нарастващи концентрации (0,01; 0,1; 1 и 10 IR/ml или IC/ml).

Поддържащо лечение: Кутия от 1 флакон с концентрация 10 IR/ml или IC/ml.

6.6 Специални предпазни мерки при изхвърляне и работа

Неизползваният продукт или отпадъчните материали от него трябва да се изхвърлят в съответствие с местните изисквания.

7. ПРИТЕЖАТЕЛ НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА

STALLERGENES

6 rue Alexis de Tocqueville

92160 ANTONY

Франция

8. НОМЕР(А) НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА

20060648

9. ДАТА НА ПЪРВО РАЗРЕШАВАНЕ/ПОДНОВЯВАНЕ НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА

Дата на първо разрешаване: 15.11.2006 г.

Дата на последно подновяване: 04.06.2012 г.

10. ДАТА НА АКТУАЛИЗИРАНЕ НА ТЕКСТА

01/2017



Приложение I – Списък на екстракти от алергени, заявени за подновяване

ПОЛЕНИ		
Самостоятелно представени алергенни продукти		
Плевели	Треви	Дървесни
<u>Екстракти в IR/ml:</u> <i>Ambrosia artemisiifolia</i> (Амброзия) <i>Artemisia vulgaris</i> (Див пелин) <i>Parietaria officinalis</i> (Разваленка) <i>Salsola kali</i> (Руски бодил) <i>Wall pellitory</i> (Лечебна разваленка)	<u>Екстракти в IR/ml:</u> <i>Cynodon dactylon</i> (Троскот) <i>Dactylis glomerata</i> (Ежова главица) <i>Anthoxanthum odoratum</i> (Миризливка) <i>Lolium perenne</i> (Пасищен райграс) <i>Poa pratensis</i> (Ливадна метлица) <i>Phleum pratense</i> (Ливадна тимотейка) <i>Secale cereale</i> (Ръж)	<u>Екстракти в IR/ml:</u> <i>Alnus glutinosa</i> (Черна елша) <i>Betula pendula</i> (Бяла бреза) <i>Carpinus betulus</i> (Обикновен габър) <i>Juniperus ashei</i> (Хвойна) <i>Corylus avellana</i> (Обикновена леска) <i>Olea europaea</i> (Маслина)
<u>Екстракти в IC/ml:</u> <i>Amaranthus retroflexus</i> (Обикновен щир) <i>Chenopodium album</i> (Бяла кучка лобода) <i>Brassica napus</i> (Рапица) <i>Humulus lupulus</i> (Обикновен хмел) <i>Medicago sativa</i> (Люцерна) <i>Chrysanthemum leucanthemum</i> (Бяла маргарита) <i>Brassica nigra</i> (Черен синап) <i>Urtica dioica</i> (Обикновена коприва) <i>Rumex acetosa</i> (Киселец) <i>Taraxacum officinale</i> (Глухарче) <i>Plantago lanceolata</i> (Теснолист живовляк) <i>Solidago Canadensis</i> (Енчец) <i>Helianthus annuus</i> (Слънчоглед) <i>Trifolium pratense</i> (Червена детелина)	<u>Екстракти в IC/ml :</u> <i>Agrostis capillaris</i> (Обикновена полевица) <i>Festuca pratensis</i> (Ливадна власатка) <i>Holcus lanatus</i> (Вълнеста медовица) <i>Avena sativa</i> (Овес) <i>Triticum aestivum</i> (Зимна пшеница) <i>Zea mays</i> (Царевица) <i>Hordeum vulgare</i> (Ечемик) Пшенично брашно Обикновен пирей	<u>Екстракти в IC/ml:</u> <i>Castanea sativa</i> (Сладък кестен) <i>Quercus robur</i> (Обикновен дъб) <i>Cypressus sempervirens</i> (Обикновен кипарис) <i>Acer pseudoplatanus</i> (Обикновен явор) <i>Fraxinus excelsior</i> (Планински ясен) <i>Juniperus communis</i> (Обикновена хвойна) <i>Fagus sylvatica</i> (Обикновен бук) <i>Aesculus hippocastanum</i> (Конски кестен) <i>Acacia baileyana</i> (Мимоза) <i>Morus alba</i> (Бяла черница) <i>Juglans regia</i> (Обикновен орех) <i>Ulmus campestris</i> (Полски бряст) <i>Populus alba</i> (Бяла топола) <i>Pinus sylvestris</i> (Бял бор) <i>Platanus acerifolia</i> (Чинар) <i>Robinia pseudoacacia</i> (Бяла акация) <i>Salix caprea</i> (Ива) <i>Sambucus nigra</i> (Черен бъз) <i>Tilia cordata</i> (Дребнолистна липа) <i>Ligustrum vulgare</i> (Птиче грозде)



ПОЛЕНИ		
Смес от алергени		
Плевели	Треви	Дървесни
<u>Екстракти в IC/ml:</u> ✕ Сложноцветни: - <i>Chrysanthemum leucanthemum</i> (Бяла маргарита) - <i>Xanthium strumarium</i> (Бутрак) - <i>Taraxacum officinale</i> (Глухарче) - <i>Solidago Canadensis</i> (Енчец) В равни части ✕ Лободови: - <i>Chenopodium album</i> (Бяла кучка лобода) - <i>Amaranthus retroflexus</i> (Обикновен щир) В равни части ✕ Смес от плевели: - <i>Medicago sativa</i> (Люцерна) - <i>Trifolium pratense</i> (Червена детелина) - <i>Brassica nigra</i> (Черен синап) - <i>Urtica dioica</i> (Обикновена коприва) - <i>Rumex acetosa</i> (Киселец) В равни части	<u>Екстракти в IR/ml:</u> ✕ 3 треви: - <i>Dactylis glomerata</i> (Ежова главица) - <i>Lolium perenne</i> (Пасищен райграс) - <i>Phleum pratense</i> (Ливадна тимотейка) ✕ 5 треви: - <i>Dactylis glomerata</i> (Ежова главица) - <i>Anthoxanthum odoratum</i> (Миризливка) - <i>Lolium perenne</i> (Пасищен райграс) - <i>Poa pratensis</i> (Ливадна метлица) - <i>Phleum pratense</i> (Ливадна тимотейка) ✕ 12 треви: - <i>Agrostis capillaris</i> (Обикновена полевица) - <i>Arrhenatherum elatius</i> (Висок райграс) - <i>Avena fatua</i> (Див овес) - <i>Bromus inermi</i> (Безосилеста овсига) - <i>Cynodon dactylon</i> (Троскот) - <i>Dactylis glomerata</i> (Ежова главица) - <i>Festuca pratensis</i> (Ливадна власатка) - <i>Anthoxanthum odoratum</i> (Миризливка) - <i>Holcus lanatus</i> (Вълнеста медовица) - <i>Lolium perenne</i> (Пасищен райграс) - <i>Poa pratensis</i> (Ливадна метлица) - <i>Phleum pratense</i> (Ливадна тимотейка) <u>Екстракти в IC/ml:</u> ✕ 4 зърнени култури: - <i>Avena sativa</i> (Овес) - <i>Triticum aestivum</i> (Зимна пшеница) - <i>Zea mays</i> (Царевица) - <i>Hordeum vulgare</i> (Ечемик)	<u>Екстракти в IR/ml:</u> ✕ Брезови: - <i>Alnus glutinosa</i> (Черна елша) - <i>Betula pendula</i> (Бяла бреза) - <i>Carpinus betulus</i> (Обикновен габър) - <i>Corylus avellana</i> (Обикновена леска) <u>Екстракти в IC/ml:</u> ✕ Букови: - <i>Castanea sativa</i> (Сладък кестен) - <i>Quercus robur</i> (Обикновен дъб) - <i>Fagus sylvatica</i> (Обикновен бук) ✕ Маслинови: - <i>Olea europaea</i> (Маслина) - <i>Fraxinus excelsior</i> (Планински ясен) - <i>Ligustrum vulgare</i> (Птиче грозде) В равни части ✕ Върбови: - <i>Populus alba</i> (Бяла топола) - <i>Salix caprea</i> (Ива) В равни части ✕ Смес от дървесни видове: - <i>Acer pseudoplatanus</i> (Обикновен явор) - <i>Aesculus hippocastanum</i> (Конски кестен) - <i>Platanus acerifolia</i> (Чинар) - <i>Robinia pseudoacacia</i> (Бяла акация) - <i>Tilia cordata</i> (Дребнолистна липа) В равни части



АКАРИ	
Самостоятелно представени алергени	Смес от алергени
<u>Екстракти в IR/ml:</u> <i>Dermatophagoides pteronyssinus</i> <i>Dermatophagoides farinae</i> <i>Blomia tropicalis</i>	<u>Екстракти в IR/ml:</u> » Акари в домашния прах: - <i>Dermatophagoides pteronyssinus</i> - <i>Dermatophagoides farinae</i>
<u>Екстракти в IC/ml:</u> <i>Acarus siro</i> <i>Glyciphagus domesticus</i> <i>Lepidoglyphus destructor</i> <i>Tyrophagus putrescentiae</i> <i>Pyroglyphus africanus</i>	<u>Екстракти в IC/ml:</u> » Складови акари: - <i>Acarus siro</i> - <i>Glyciphagus domesticus</i> - <i>Lepidoglyphus destructor</i> - <i>Tyrophagus putrescentiae</i> В равни части



ПЛЕСЕНИ	
Самостоятелно представени алергени	Смес от алергени
<p><u>Екстракти в IC/ml:</u></p> <p><u>Плесени:</u></p> <p><i>Alternaria alternata</i> <i>Botrytis cinerea</i> <i>Chaetomium globosum</i> <i>Epicoccum purpurascens</i> <i>Fusarium solani</i> <i>Helminthosporium halodes</i> <i>Merulius lacrymans</i> <i>Mucor racemosus</i> <i>Pullularia pullulans</i> <i>Rhizopus nigricans</i> <i>Stemphyllium botryosum</i> <i>Trichothecium roseum</i></p> <p>Дрожди и дерматофити:</p> <p><i>Epidermophyton flocosum</i> <i>Tricophyton rubrum</i></p>	<p><u>Екстракти в IC/ml:</u></p> <p>✗ <i>Saccharomyces</i> микс: - <i>Saccharomyces cerevisiae</i> - <i>Saccharomyces minor</i></p> <p>✗ <i>Ustilago</i> микс: - <i>Ustilago avenae</i> - <i>Ustilago tritici</i> - <i>Ustilago holci</i> - <i>Ustilago zae</i></p> <p>✗ <i>Aspergillus</i> микс: - <i>Aspergillus fumigatus</i> - <i>Aspergillus niger</i> - <i>Aspergillus nidulans</i></p> <p>✗ <i>Cladosporium</i> микс: - <i>Cladosporium cladosporioides</i> - <i>Cladosporium herbarum</i></p> <p>✗ <i>Penicillium</i> микс: - <i>Penicillium digitatum</i> - <i>Penicillium expansum</i> - <i>Penicillium notatum</i></p>



АЛЕРГЕНИ С ЖИВОТИНСКИ И НАСЕКОМЕН ПРОИЗХОД	
Самостоятелно представени алергени	Смес от алергени
<p><u>Екстракти в IR/ml:</u></p> <p><u>Епител:</u> Котка</p> <p><u>Екстракти в IC/ml:</u></p> <p><u>Епител:</u> Кон Морско свинче Хамстер Заек Куче</p> <p><u>Насекоми</u> Германска хлебарка (<i>Blatella germanica</i>) Сив брашнен молец (<i>Ephestia kuehniella</i>) Комар (<i>Aedes communis</i>)</p>	<p><u>Екстракти в IC/ml:</u></p> <p>✖ Смес от пера: - Патица - Гъска - Кокошка</p>

