

Bijsluiter: informatie voor de gebruiker

Testosteron undecanoaat SUN 1000 mg/4 ml, oplossing voor injectie testosteronundecanoaat

Lees goed de hele bijsluiter voordat u dit geneesmiddel gaat gebruiken want er staat belangrijke informatie in voor u.

- Bewaar deze bijsluiter. Misschien heeft u hem later weer nodig.
- Heeft u nog vragen? Neem dan contact op met uw arts of apotheker.
- Geef dit geneesmiddel niet door aan anderen, want het is alleen aan u voorgeschreven. Het kan schadelijk zijn voor anderen, ook al hebben zij dezelfde klachten als u.
- Krijgt u last van een van de bijwerkingen die in rubriek 4 staan? Of krijgt u een bijwerking die niet in deze bijsluiter staat? Neem dan contact op met uw arts of apotheker.

Inhoud van deze bijsluiter

1. Wat is Testosteron undecanoaat SUN en waarvoor wordt dit middel gebruikt?
2. Wanneer mag u dit middel niet gebruiken of moet u extra voorzichtig zijn?
3. Hoe gebruikt u dit middel?
4. Mogelijke bijwerkingen
5. Hoe bewaart u dit middel?
6. Inhoud van de verpakking en overige informatie

1. WAT IS TESTOSTERON UNDECANOAAAT SUN EN WAARVOOR WORDT DIT MIDDEL GEBRUIKT?

Testosteron undecanoaat SUN bevat testosteron, een mannelijk hormoon, als actief bestanddeel. Testosteron wordt in een spier van uw lichaam geïnjecteerd. Daar kan het worden opgeslagen om daarna gedurende een bepaalde periode geleidelijk aan te worden vrijgegeven. Testosteron wordt gebruikt bij volwassen mannen als testosteronaanvulling (suppletie), voor de behandeling van verschillende gezondheidsproblemen die worden veroorzaakt door een tekort aan testosteron (hypogonadisme bij mannen). Dit moet worden bevestigd door twee afzonderlijke metingen van de hoeveelheid testosteron in het bloed. Daarnaast moet er sprake zijn van klinische verschijnselen, zoals:

- impotentie
- onvruchtbaarheid
- weinig zin in seks
- vermoeidheid
- depressieve stemmingen
- botafbraak, veroorzaakt door te weinig hormoon.

2. WANNEER MAG U DIT MIDDEL NIET GEBRUIKEN OF MOET U ER EXTRA VOORZICHTIG MEE ZIJN?

Wanneer mag u dit middel niet gebruiken?

- U bent allergisch voor één van de stoffen in dit geneesmiddel. Deze stoffen kunt u vinden in rubriek 6.
- U heeft kanker die gevoelig is voor mannelijke geslachtshormonen (androgenen) of u heeft ooit prostaatkanker of borstkanker gehad of dit werd bij u vermoed
- U heeft een gezwel in de lever of heeft dat gehad.

Testosteron undecanoaat SUN is niet bedoeld voor gebruik bij vrouwen.

Wanneer moet u extra voorzichtig zijn met dit middel?

Neem contact op met uw arts als u een van de volgende aandoeningen heeft of ooit gehad heeft:

- epilepsie
- hart-, nier- of leverproblemen
- migraine
- tijdelijke onderbrekingen van uw ademhaling tijdens het slapen (apnoe), omdat deze erger kunnen worden door het gebruik van Testosteron undecanoaat SUN
- kanker, omdat het calciumgehalte van uw bloed dan regelmatig gecontroleerd moet worden
- hoge bloeddruk of als u voor hoge bloeddruk wordt behandeld, want testosteron kan een stijging van de bloeddruk veroorzaken.
- bloedstollingsproblemen:
 - o bloedingsstoornissen (zoals hemofilie).
 - o trombofilie (een afwijking in de bloedstolling die het risico op trombose (bloedstolsels in bloedvaten) verhoogt).
 - o factoren die uw risico op bloedstolsels in een bloedvat verhogen: eerdere bloedstolsels in een bloedvat; roken; te zwaar zijn (obesitas); kanker; lang stilzitten (immobiliteit); als iemand uit uw naaste familie een bloedstolsel in een been, long of ander orgaan heeft gehad op een relatief jonge leeftijd (bijvoorbeeld jonger dan ongeveer 50 jaar); of naarmate u ouder wordt.

Hoe herkent u een bloedstolsel? Aan een pijnlijke zwelling in één been of plotselinge verandering van de huidskleur zoals bleek, rood of blauw worden, plotselinge kortademigheid, plotselinge onverklaarbare hoest waarbij mogelijk bloed opgehoest wordt; of plotselinge pijn op de borst, ernstig licht gevoel in het hoofd of duizeligheid, ernstige buikpijn, plotseling verlies van gezichtsvermogen. Waarschuw onmiddellijk een arts als u een van deze verschijnselen ervaart.

U lijdt aan een ernstige hart-, lever- of nierziekte. Behandeling met Testosteron undecanoaat SUN kan in dat geval ernstige complicaties veroorzaken, in de vorm van het vasthouden van vocht in uw lichaam. Dit kan soms gepaard gaan met (congestief) hartfalen.

Uw arts moet vóór en tijdens de behandeling de volgende bloedonderzoeken laten uitvoeren: meten van de concentratie testosteron in het bloed en volledige telling van de aantallen bloedcellen.

Als uw lever niet goed werkt

Er zijn geen studies uitgevoerd bij patiënten met een verminderde leverwerking. U krijgt geen testosteron voorgeschreven als u ooit een levergezwel gehad heeft (zie ‘Wanneer mag u dit middel niet gebruiken’)

Kinderen en jongeren

Testosteron undecanoaat SUN is niet voor gebruik bij kinderen en jongeren. Er zijn geen gegevens beschikbaar over het gebruik van testosteron undecanoaat bij mannen onder de 18 jaar.

Oudere patienten (65 jaar of ouder)

Het is niet nodig dat uw huisarts de dosis aanpast als u ouder dan 65 jaar bent (zie ‘Medisch onderzoek/Controle’)

Spierontwikking en dopingtests

Testosteron undecanoaat SUN is **niet** geschikt voor het bevorderen van de spierontwikkeling bij gezonde personen of voor het verhogen van de fysieke kracht. Het gebruik van Testosteron undecanoaat SUN kan bij een dopingtest een positieve uitslag opleveren.

Misbruik en afhankelijkheid

Gebruik dit geneesmiddel altijd precies zoals uw arts of apotheker u dat heeft verteld.

Misbruik van testosteron, vooral als u te veel van dit geneesmiddel gebruikt, alleen of met andere anabole androgene steroïden, kan ernstige gezondheidsproblemen veroorzaken aan uw hart en bloedvaten (die kunnen leiden tot de dood), uw geestelijke gezondheid en/of uw lever. Personen die testosteron hebben misbruikt, kunnen afhankelijk worden en ontwenningsverschijnselen ervaren wanneer de dosering aanzienlijk veranderd wordt of plotseling wordt gestopt. U mag dit geneesmiddel niet misbruiken, alleen of met andere anabole androgene steroïden, omdat het ernstige gezondheidsrisico's met zich meebrengt. (Zie 'Mogelijke Bijwerkingen'.)

Medisch onderzoek/Controle

Mannelijke hormonen kunnen de groei van prostaatkanker en vergroting van de prostaatklieren (benigne prostaathypertrofie) versnellen. Voordat uw arts testosteron injecteert, zal hij/zij u onderzoeken om zeker te weten dat u geen prostaatkanker heeft.

Uw arts zal regelmatig uw prostaat en uw borst controleren, met name als u wat ouder bent. Hij zal ook regelmatig uw bloed controleren.

Bij het gebruik van hormonale stoffen, zoals androgenen, zijn gevallen van goed- en kwaadaardige levergezwellen waargenomen.

Gebruikt u nog andere geneesmiddelen?

Gebruikt u naast Testosteron undecanoaat SUN nog andere geneesmiddelen, of heeft u dat kort geleden gedaan of bestaat de mogelijkheid dat u in de nabije toekomst andere geneesmiddelen gaat gebruiken? Vertel dat dan uw arts of apotheker. Dat geldt ook voor geneesmiddelen waar u geen voorschrift voor nodig heeft. De arts moet misschien de dosering aanpassen als u één van de volgende middelen gebruikt:

- het hormoon ACTH (adrenocorticotroop hormoon; een hormoon dat de bijnierschors aanzet tot het produceren van bijnierschorshormonen) of bijnierschorshormonen (corticosteroïden, gebruikt bij verschillende aandoeningen, zoals reuma, artritis, allergische aandoeningen en astma). Testosteron kan de kans op vochtophoping in het lichaam vergroten, vooral als uw hart en/of lever niet goed werken.
- bloedverdunnende tabletten (coumarinederivaten) omdat deze het risico op bloedingen kunnen verhogen.
- geneesmiddelen ter behandeling van diabetes. Het kan nodig zijn om de dosis van uw bloedsuikerverlagend geneesmiddel aan te passen. Net als andere androgenen, kan testosteron het effect van insuline versterken.

Informeer uw arts als u lijdt aan een verstoorde bloedstolling. Dit is voor uw arts belangrijk om te weten alvorens te besluiten testosteron te injecteren.

Testosteron kan ook de resultaten van sommige laboratoriumonderzoeken beïnvloeden (bijv. onderzoek naar de werking van de schildklier). Vertel uw arts of het personeel van het laboratorium dat u Testosteron undecanoaat SUN gebruikt.

Zwangerschap en borstvoeding

Testosteron undecanoaat SUN is niet bedoeld voor gebruik bij vrouwen en mag niet worden gebruikt door vrouwen die zwanger zijn of borstvoeding geven.

Vruchtbaarheid

Behandeling met een hoge dosis van preparaten met testosteron stopt of vermindert meestal de aanmaak van sperma (zie ook "Mogelijke bijwerkingen"). Dit wordt hersteld na beëindiging van de behandeling.

Rijvaardigheid en het gebruik van machines

Testosteron undecanoaat SUN heeft geen waarneembaar effect op uw rijvaardigheid of op uw vermogen om machines te gebruiken.

Testosteron undecanoaat SUN bevat benzylnbenzoaat

Dit middel bevat 2000 mg benzylnbenzoaat in elke 4 ml injectieflacon, overeenkomend met 500 mg/ml.

3. HOE GEBRUIKT U DIT MIDDEL?

Uw arts zal Testosteron undecanoaat SUN (1injectieflacon) zeer langzaam injecteren in een spier. Uw arts zal u om de 10 tot 14 weken een injectie geven. Dit is genoeg om het testosteronniveau voldoende hoog te houden, zonder dat dit leidt tot ophoping van testosteron in uw bloed.

Testosteron undecanoaat SUN is alleen bestemd voor injectie in de spier (intramusculair). Er zal speciaal op gelet worden dat niet in een bloedvat wordt geïnjecteerd (zie ook 'Toediening').

Begin van de behandeling

Uw arts zal de waarde van testosteron in uw bloed meten voordat de behandeling begint en in de beginfase van de behandeling. Uw arts kan u de tweede injectie al na zes weken geven om snel de benodigde waarde van testosteron te bereiken. Dit is afhankelijk van uw symptomen en testosteronwaarde.

Op peil houden van de hoeveelheid Testosteron undecanoaat SUN tijdens de behandeling

De periode tussen twee injecties moet altijd, zoals aanbevolen, tussen de 10 en 14 weken liggen. Uw arts zal regelmatig uw testosteronwaarde meten aan het eind van een periode om zeker te weten dat deze op het goede niveau zit. Als het niveau te laag is, kan uw arts besluiten om u de injecties vaker te geven. Als het niveau te hoog is, kan uw arts besluiten om u de injecties minder vaak te geven. Mis uw afspraak voor een injectie niet, anders kan de optimale waarde van testosteron niet op peil gehouden worden.

Als u denkt dat Testosteron undecanoaat SUN te sterk of juist te weinig werkt, raadpleeg dan uw arts.

Heeft u te veel van dit middel gebruikt?

Verschijnselen van te veel Testosteron undecanoaat SUN zijn onder andere:

- prikkelbaarheid
- zenuwachtigheid
- gewichtstoename
- langdurige of vaak optredende erecties.

Vertel het aan uw arts als u één van deze verschijnselen heeft. Uw arts zal minder vaak injecteren of de behandeling stoppen.

4. MOGELIJKE BIJWERKINGEN

Zoals elk geneesmiddel kan ook dit geneesmiddel bijwerkingen hebben, al krijgt niet iedereen daarmee te maken.

De **meest voorkomende bijwerkingen** zijn acne en pijn op de plaats van de injectie.

Vaak voorkomende bijwerkingen (kan voorkomen bij maximaal 1 op de 10 patiënten):

- abnormaal hoge aantallen rode bloedcellen

- gewichtstoename
- opvliegers
- acne
- vergroting van de prostaat met bijbehorende problemen
- verschillende reacties op de plaats van injectie (zoals pijn, kneuzing of irritatie)

Soms voorkomende bijwerkingen (kan voorkomen bij maximaal 1 op de 100 patiënten):

- allergische reactie
- meer eetlust, veranderingen in de resultaten van bloedonderzoek (zoals verhoogd bloedsuiker, verhoogde hoeveelheid vetten in het bloed)
- depressie, emotiestoornis, slapeloosheid, rusteloosheid, agressie, prikkelbaarheid
- hoofdpijn, migraine, bevingen
- aandoening van hart of bloedvaten, hoge bloeddruk, duizeligheid
- bronchitis, bijholte-ontsteking, hoest, kortademigheid, snurken, stemproblemen
- diarree, misselijkheid
- veranderingen in de resultaten van leveronderzoek
- haaruitval, verscheidene huidreacties (zoals jeuk, roodheid, droge huid)
- pijn in de gewrichten, pijn in de ledematen, spierproblemen (zoals kramp, pijn of stijve spieren), of een verhoogde creatinefosfokinase in het bloed
- urinewegaandoeningen (zoals verminderde aanmaak van urine, vasthouden van urine, neiging om 's nachts te moeten plassen)
- prostaataandoeningen (zoals dysplasie van de prostaat, harder worden van het prostaatweefsel, ontsteking van de prostaat), veranderingen in seksuele begeerte, pijnlijke testikels, pijnlijke, harde of vergrote borsten, verhoogde hoeveelheid mannelijke en vrouwelijke hormonen
- vermoeidheid, algemeen gevoel van zwakte, overmatig zweten, 's nachts zweten.

Zelden voorkomende bijwerkingen (kan voorkomen bij maximaal 1 op de 1000 patiënten):

- De olieachtige vloeistof testosteron kan de longen bereiken (pulmonaire micro-embolie van olieachtige oplossingen). In zeldzame gevallen kan dit leiden tot verschijnselen zoals hoest, kortademigheid, zich niet lekker voelen, overmatig zweten, pijn op de borst, duizeligheid, prikkend gevoel of flauwvallen. Deze reacties kunnen tijdens of onmiddellijk na de injectie optreden en verdwijnen weer vanzelf.

Er zijn ernstige, levensbedreigende allergische reacties (anafylactische reacties) gemeld na injecties met testosteron, die mogelijk gerelateerd zijn aan het geneesmiddel.

Naast de bijwerkingen die hierboven genoemd zijn, zijn ook de volgende bijwerkingen gemeld na behandeling met preparaten waarin testosteron zit: zenuwachtigheid, vijandigheid, korte onderbrekingen van de ademhaling tijdens het slapen, verschillende huidreacties waaronder roos en vette huid, toegenomen haargroei, vaker optreden van erecties en in zeer zeldzame gevallen geel worden van de huid en ogen (geelzucht).

Behandeling met een hoge dosis van preparaten met testosteron stopt of vermindert meestal de aanmaak van sperma, hoewel dit weer normaal wordt na het stoppen van de behandeling. Behandeling van slecht werkende testikels (hypogonadisme) door testosteronvervanging kan in zeldzame gevallen aanhoudende, pijnlijke erecties (priapisme) veroorzaken. Toediening van testosteron met een hoge dosis of over een langere termijn kan af en toe het voorkomen van vochtophoping en oedeem (zwellen door vochtophoping) doen toenemen.

Bij testosteronproducten in het algemeen werd tijdens regelmatige controle van het bloed een (vaak voorkomend) risico waargenomen op stijging van het aantal rode bloedcellen, stijging van de hematocrietwaarde (het percentage rode bloedcellen in uw bloed) en stijging van de hoeveelheid hemoglobine (stof in de rode bloedcellen die zuurstof transporteert).

Het melden van bijwerkingen

Krijgt u last van bijwerkingen, neem dan contact op met uw arts of apotheker. Dit geldt ook voor mogelijke bijwerkingen die niet in deze bijsluiter staan. U kunt bijwerkingen ook rechtstreeks melden via het Nederlands Bijwerkingen Centrum Lareb, website www.lareb.nl. Door bijwerkingen te melden, kunt u ons helpen meer informatie te verkrijgen over de veiligheid van dit geneesmiddel.

5. HOE BEWAART U DIT MIDDEL?

Buiten het zicht en bereik van kinderen houden.

Bewaar in de oorspronkelijke verpakking om te beschermen tegen licht.

Gebruik dit geneesmiddel niet meer na de uiterste houdbaarheidsdatum. Die is te vinden op de doos en het etiket na 'EXP'. Daar staat een maand en een jaar. De laatste dag van die maand is de uiterste houdbaarheidsdatum.

Spoel geneesmiddelen niet door de gootsteen of de WC en gooi ze niet in de vuilnisbak. Vraag uw apotheker wat u met geneesmiddelen moet doen die u niet meer gebruikt. Ze worden dan op een verantwoorde manier vernietigd en komen niet in het milieu terecht.

6. AANVULLENDE INFORMATIE

Welke stoffen zitten er in dit middel?

- De werkzame stof is testosteronundecanoaat. Eén milliliter Testosteron undecanoaat SUN bevat 250 milligram testosteronundecanoaat; dit komt overeen met 157,9 milligram testosteron. Eén injectieflacon bevat 1000 milligram testosteronundecanoaat; dit komt overeen met 631,5 milligram testosteron.
- De andere stoffen zijn benzylbenzoaat en geraffineerde castorolie.

Hoe ziet Testosteron undecanoaat SUN eruit en hoeveel zit er in een verpakking?

Testosteron undecanoaat SUN is een heldere, geelachtige, olieachtige vloeistof. De inhoud van de verpakking is: 1 bruine glazen injectieflacon met een broombutylrubberen injectiestop, afgesloten met een aluminium flip-off dop met 4 milliliter oplossing voor injectie.

Verpakkingsgrootte: 1 x 4 ml.

Houder van de vergunning voor het in de handel brengen en fabrikant

Houder van de vergunning voor het in de handel brengen en fabrikant

Sun Pharmaceutical Industries
Europe B.V. Polarisavenue
2132JH Hoofddorp
Nederland

In het register ingeschreven onder RVG 131975

Dit geneesmiddel is geregistreerd in lidstaten van de EEA onder de volgende namen:

- België: **Testosteron SUN 1000 mg/4 ml, oplossing voor injectie**
- Duitsland: **TESTOSTERON BASICS 1000 mg/4 ml Injektionslösung**
- Nederland: **Testosteron undecanoaat SUN 1000 mg/4 ml**
- Frankrijk: **UNDECANOATE DE TESTOSTERONE SUN 1000 mg/4 ml, solution injectable**
- Italië: **Testosterone undecanoato SUN**
- Hongarije: **Testosterone SUN 1000 mg/4 ml oldatos injekció**
- Griekenland: **TESTOSTERONE/SUN**
- Spanje: **TESTOSTERONA SUN 1000 mg/4 ml solución inyectable EFG**
- Tsjechië: **Testosterone undecanoate SUN**

- Finland: **Testosterone SUN 1000 mg/4 ml injektioneste, liuos**
- Noorwegen: **Testosterone undecanoate SUN**
- Slowakije: **Testosteron undecanoaat SUN 1000 mg/4 ml injekčný roztok**
- Zweden: **Testosteron SUN**

Deze bijsluiter is voor de laatste keer goedgekeurd in december 2024

De volgende informatie is alleen bestemd voor artsen of andere beroepsoefenaren in de gezondheidszorg.

Bij lage bewaartemperaturen kunnen de eigenschappen van deze oplossing op oliebasis mogelijk tijdelijk veranderen (bijvoorbeeld hogere viscositeit, vertroebeling). Indien bewaard bij een lage temperatuur, dient het product op kamer- of lichaamstemperatuur gebracht te worden voor gebruik.

De oplossing voor intramusculaire injectie moet visueel geïnspecteerd worden vóór gebruik. Alleen volledig heldere oplossingen zonder deeltjes mogen gebruikt worden.

De inhoud van een injectieflacon moet gelijk na opening van de injectieflacon intramusculair geïnjecteerd worden.

Dit geneesmiddel is alleen voor eenmalig gebruik. Ongebruikte oplossing moet worden weggegooid.

Toediening

Er moet speciaal op worden gelet dat niet intravasaal wordt geïnjecteerd.

Zoals alle olieachtige oplossingen, moet testosteron strikt intramusculair en zeer langzaam worden geïnjecteerd. Pulmonaire micro-embolie van olieachtige oplossingen kan in zeldzame gevallen leiden tot symptomen zoals hoest, dyspnoe, malaise, hyperhidrose, pijn op de borst, duizeligheid, paresthesie of syncope. Deze reacties kunnen tijdens of onmiddellijk na de injectie optreden en zijn reversibel. De behandeling is meestal alleen ondersteunend, bijv. door toediening van extra zuurstof.

Er zijn anafylactische reacties gemeld na injecties met testosteron, die mogelijk gerelateerd zijn aan het geneesmiddel.

Waarschuwingen

Bij patiënten die behandeling met testosteron ondergaan moet een zorgvuldige en regelmatige controle van de prostaatklief en borst worden uitgevoerd volgens de aanbevolen methodes (rectaal toucher en bepalen van serum-PSA). Dit moet minstens één keer per jaar gebeuren, bij oudere patiënten en patiënten die een verhoogd risico lopen (door klinische of familiale factoren) twee keer per jaar.

Bij patiënten die voor langere tijd behandeling ondergaan met androgenen moeten, naast laboratoriumonderzoek naar de testosteronconcentratie, de volgende laboratoriumparameters periodiek worden onderzocht: hemoglobine, hematocriet, leverfunctiebepalingen en een lipideprofiel.

Bij patiënten die lijden aan ernstige hart-, lever- of nierinsufficiëntie of een ischemische hartziekte kan behandeling met testosteron ernstige complicaties veroorzaken, die gekenmerkt worden door oedeem met of zonder congestief hartfalen. In een dergelijk geval moet de behandeling onmiddellijk gestopt worden.

Over het gebruik van de injectieflacon

De injectieflacon is voor éénmalig gebruik. De inhoud van een injectieflacon dient direct na het optrekken in de injectiespuit intramusculair te worden geïnjecteerd. Na het verwijderen van de plastic dop (A), de metalen ring (B) of de geribbelde dop (C) niet verwijderen.

