

Bijsluiter: informatie voor de patiënt

Padcev 20 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor infusie Padcev 30 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor infusie enfortumab vedotin

▼ Dit geneesmiddel is onderworpen aan aanvullende monitoring. Daardoor kan snel nieuwe veiligheidsinformatie worden vastgesteld. U kunt hieraan bijdragen door melding te maken van alle bijwerkingen die u eventueel zou ervaren. Aan het einde van rubriek 4 leest u hoe u dat kunt doen.

Lees goed de hele bijsluiter voordat u dit geneesmiddel krijgt 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.
- 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.

Inhoud van deze bijsluiter

1. Wat is Padcev en waarvoor wordt dit middel gebruikt?
2. Wanneer mag u dit middel niet gebruiken of moet u er extra voorzichtig mee 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 Padcev en waarvoor wordt dit middel gebruikt?

Padcev bevat de werkzame stof enfortumab vedotin, die bestaat uit een monoklonaal antilichaam gekoppeld aan een stof die bedoeld is om kankercellen te doden. Het monoklonale antilichaam herkent bepaalde kankercellen en levert de stof af aan de kankercellen.

Dit geneesmiddel wordt alleen of in combinatie met pembrolizumab gebruikt bij volwassenen voor de behandeling van een type kanker dat blaaskanker (urotheelcarcinoom) wordt genoemd. Mensen krijgen Padcev als hun kanker zich heeft verspreid of als verwijdering door middel van een operatie niet mogelijk is.

Padcev, wanneer alleen gebruikt, wordt gegeven aan mensen die immunotherapie hebben gekregen en ook een chemotherapie die platinum bevat.

Dit geneesmiddel kan worden gegeven in combinatie met pembrolizumab. Het is belangrijk dat u ook de bijsluiter voor dit andere geneesmiddel leest. Heeft u vragen? Neem dan contact op met uw arts.

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 een van de stoffen in dit geneesmiddel. Deze stoffen kunt u vinden in rubriek 6.

Wanneer moet u extra voorzichtig zijn met dit middel?

Neem onmiddellijk contact op met uw arts als u:

- een van de volgende huidreacties heeft:
 - o huiduitslag of jeuk die steeds erger wordt of die na de behandeling terugkeert;

- blaarvorming of vervelling;
 - pijnlijke wondjes of zweren in de mond of neus, de keel of de schaamstreek;
 - koorts of griepachtige klachten;
 - of gezwollen lymfeklieren.
- dit kunnen tekenen zijn van een ernstige huidreactie die kan optreden terwijl u dit geneesmiddel krijgt, vooral tijdens de eerste paar weken van uw behandeling. Huidreacties kunnen bij meer patiënten voorkomen wanneer dit geneesmiddel wordt gegeven in combinatie met pembrolizumab. Als dit gebeurt, zal uw arts u in de gaten houden en geeft hij of zij u mogelijk een geneesmiddel om uw huidprobleem mee te behandelen. Hij of zij kan de behandeling onderbreken totdat de klachten verminderd zijn. Als uw huidreactie erger wordt, kan de arts uw behandeling stopzetten. U vindt deze informatie ook op de Patiëntkaart die in de verpakking meegeleverd is. Het is belangrijk dat u deze Patiëntkaart bij u draagt en laat zien aan alle zorgverleners die u ziet.
- een of meer klachten van een hoge bloedsuikerspiegel heeft, zoals: vaak plassen, toegenomen dorst, wazig zien, verwardheid, suf voelen, verminderde eetlust, fruitachtig ruikende adem, misselijkheid, braken of maagpijn. Tijdens de behandeling kunt u een hoge bloedsuikerspiegel krijgen.
 - longproblemen (pneumonitis/interstitiële longziekte) heeft of als u nieuwe of verergerende klachten krijgt, zoals moeite met ademen, kortademigheid of hoesten. Deze longproblemen kunnen vaker voorkomen wanneer dit geneesmiddel wordt gegeven in combinatie met pembrolizumab. Als dit gebeurt, kan uw arts de behandeling onderbreken totdat de klachten verbeterd zijn, of kan hij of zij de dosering verlagen. Als uw klachten erger worden, kan de arts uw behandeling stopzetten.
 - een infectie heeft, of als u denkt een infectie te hebben. Sommige infecties kunnen ernstig en levensbedreigend zijn.
 - een of meer klachten van zenuwproblemen (neuropathie) heeft, zoals een doof gevoel, tintelen of een tintelend gevoel in uw handen of voeten, of spierzwakte. Als dit gebeurt, kan uw arts de behandeling onderbreken totdat de klachten verbeterd zijn, of kan hij of zij de dosering verlagen. Als uw klachten erger worden, kan de arts uw behandeling stopzetten.
 - tijdens de behandeling oogproblemen heeft, zoals droge ogen. U kunt droge ogen krijgen terwijl u Padcev krijgt.

Kinderen en jongeren tot 18 jaar

Dit middel mag niet worden gebruikt bij kinderen en jongeren die nog geen 18 jaar zijn.

Gebruikt u nog andere geneesmiddelen?

Gebruikt u naast Padcev nog andere geneesmiddelen, heeft u dat kort geleden gedaan of bestaat de mogelijkheid dat u binnenkort andere geneesmiddelen gaat gebruiken? Vertel dat dan uw arts.

Vertel het uw arts als u geneesmiddelen tegen schimmelinfecties (bijvoorbeeld ketoconazol) gebruikt. Deze kunnen de hoeveelheid Padcev in uw bloed namelijk doen toenemen. Als u deze geneesmiddelen gewoonlijk gebruikt, zal uw arts dit mogelijk veranderen en een ander geneesmiddel aan u voorschrijven gedurende de behandeling.

Zwangerschap, borstvoeding en vruchtbaarheid

Bent u zwanger, denkt u zwanger te zijn of wilt u zwanger worden? Neem dan contact op met uw arts voordat u dit geneesmiddel gebruikt.

U mag dit middel niet gebruiken als u zwanger bent. Padcev kan schadelijk zijn voor uw ongeboren baby.

Gaat u dit geneesmiddel gebruiken en bent u een vrouw die zwanger kan worden? Dan moet u effectieve anticonceptie gebruiken tijdens de behandeling en gedurende ten minste 6 maanden nadat u met Padcev gestopt bent.

Het is niet bekend of dit middel in de moedermelk terechtkomt en schadelijk zou kunnen zijn voor uw baby. Geef geen borstvoeding tijdens de behandeling en gedurende ten minste 6 maanden nadat u met Padcev gestopt bent.

Mannen die met dit middel behandeld worden, worden aangeraden om vóór de behandeling hun sperma in te laten vriezen. Mannen worden aangeraden om geen kind te verwekken tijdens de behandeling met dit geneesmiddel en gedurende ten minste 4 maanden na de laatste dosis van dit geneesmiddel.

Rijvaardigheid en het gebruik van machines

Voelt u zich tijdens de behandeling onwel? Dan mag u niet autorijden en geen machines bedienen.

3. Hoe gebruikt u dit middel?

U krijgt Padcev in een ziekenhuis of kliniek, onder toezicht van een arts die ervaring heeft met het geven van zulke behandelingen.

Hoeveel van dit middel krijgt u?

Wanneer dit middel alleen wordt gebruikt, is de aanbevolen dosering van dit middel 1,25 mg/kg op dag 1, 8 en 15 van elke 28 dagen. Wanneer dit middel in combinatie met pembrolizumab wordt gebruikt, is de aanbevolen dosering van dit middel 1,25 mg/kg op dag 1 en 8 van elke 21 dagen. Uw arts beslist hoeveel behandelingen u nodig heeft.

Hoe krijgt u dit middel?

U krijgt dit middel via een intraveneus infuus dat gedurende 30 minuten wordt toegediend in uw ader. Het middel wordt voor gebruik toegevoegd aan een infuuszak die ofwel glucose-oplossing, ofwel natriumchloride-oplossing ofwel Ringer-lactaatoplossing bevat.

Heeft u een dosis van dit middel overgeslagen?

Het is belangrijk dat u naar alle afspraken komt om Padcev te krijgen. Als u niet naar een afspraak kunt komen, vraag dan uw arts om een nieuwe afspraak te maken voor uw volgende dosis van dit middel.

Als u stopt met het gebruik van dit middel

Stop niet met de behandeling van Padcev, tenzij u dit eerst met uw arts heeft besproken. Als u stopt met de behandeling, kan ook het effect van dit middel stoppen.

4. Mogelijke bijwerkingen

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

Een aantal mogelijke bijwerkingen kan ernstig zijn:

- **Huidreacties (Stevens-Johnson-syndroom, toxische epidermale necrolyse en andere ernstige huiduitslag, zoals symmetrisch geneesmiddelgerelateerd intertrigineus en flexuraal exantheem).** Vertel het uw arts onmiddellijk als u een of meer van de volgende tekenen van een ernstige huidreactie heeft: huiduitslag of jeuk die steeds erger wordt of die na de behandeling terugkeert, blaarvorming of vervelling, pijnlijke wondjes of zweren in de mond, neus, keel of de schaamstreek, koorts of griepachtige klachten of gezwollen lymfeklieren (frequentie niet bekend).
- **Hoge bloedsuikerspiegel (hyperglykemie).** Vertel het uw arts onmiddellijk als u een of meer klachten van een hoge bloedsuikerspiegel heeft, zoals: vaak plassen, toegenomen dorst, wazig zien, verwardheid, suf voelen, verminderde eetlust, fruitachtig ruikende adem, misselijkheid, braken of maagpijn (komt voor bij meer dan 1 op de 10 patiënten).
- **Een ernstige bijwerking van diabetes met hoge concentraties van ketonen in het bloed, welke het bloed meer zuur maken (diabetische ketoacidose)** (frequentie niet bekend).
- **Longproblemen (pneumonitis/interstitiële longziekte).** Vertel het uw arts onmiddellijk als u nieuwe of verergerende klachten krijgt, zoals moeite met ademen, kortademigheid of hoesten (komt voor bij minder dan 1 op de 10 patiënten).
- **Zenuwproblemen (perifere neuropathie, zoals motorische neuropathie, sensomotorische neuropathie, paresthesie, hypo-esthesie en spierzwakte).** Vertel het uw arts onmiddellijk als u een verdoofd gevoel, tintelen of een tintelend gevoel in uw handen of voeten, of spierzwakte krijgt (komt voor bij meer dan 1 op de 10 patiënten).
- **Lekken van Padcev vanuit uw ader in de weefsels rondom de infuusplaats (extravasatie).** Vertel het uw arts of roep onmiddellijk medische hulp in als u roodheid, zwelling, jeuk of ongemak op de infuusplaats krijgt. Als Padcev vanuit de injectieplaats of de ader in de nabijgelegen huid en weefsels lekt, kan het middel een reactie op de infuusplaats veroorzaken. Dergelijke reacties kunnen optreden vlak nadat u een infuus heeft gekregen, maar soms pas enkele dagen na uw infuus (komt voor bij minder dan 1 op de 10 patiënten).
- **Ernstige infectie (sepsis) wanneer bacteriën en hun toxines (gifstoffen) in het bloed circuleren, wat leidt tot orgaanschade** (komt voor bij meer dan 1 op de 10 patiënten).
- **Longontsteking (pneumonie)** (komt voor bij minder dan 1 op de 10 patiënten).
- **Infusiegerelateerde reactie**
Geneesmiddelen van dit soort (monoklonale antilichamen) kunnen infusiegerelateerde reacties veroorzaken zoals:
 - lage bloeddruk
 - zwelling van de tong
 - moeite met ademen (dyspneu)
 - koorts
 - koude rillingen
 - rode verkleuring van de huid (blozen)
 - jeuk
 - huiduitslag
 - misselijkheid (overgeven)
 - u voelt zich ziek of u voelt zich niet lekker (malaise)

In het algemeen treden deze soort reacties op binnen minuten tot enkele uren na toediening van het infuus. Soms ontwikkelen deze soort reacties zich echter meer dan enkele uren nadat het infuus is toegediend. Infusiegerelateerde reacties kunnen voorkomen bij minder dan 1 op de 10 patiënten.

Andere mogelijke bijwerkingen

De volgende bijwerkingen zijn gemeld als alleen Padcev wordt gebruikt:

Zeer vaak (komen voor bij meer dan 1 op de 10 patiënten):

- te weinig rode bloedcellen (bloedarmoede)
- misselijkheid, diarree en braken
- vermoeidheid
- verminderde eetlust
- veranderde smaak
- droge ogen
- haarverlies
- gewichtsverlies
- droge of jeukende huid
- huiduitslag
- platte of rode, verhoogde bultjes op de huid
- verhoogde leverenzymen (aspartaataminotransferase [ASAT] of alanineaminotransferase [ALAT])

Vaak (komen voor bij minder dan 1 op de 10 patiënten):

- afwijkend looppatroon (loopstoornis)
- roodheid van het oog
- jeukende huid (netelroos)
- roodheid van de huid
- ontstoken, jeukende, kapotte huid of ruwe plekken
- roodheid en tintelend gevoel op de handpalmen of voetzolen
- huidafschilfering
- zweren in de mond (mondulcus)
- huiduitslag met de bijbehorende klachten: jeuk, roodheid, rode bulten of rode vlekken op de huid, met vocht gevulde blaren, grote blaren, huidlaesies
- te weinig bloedplaatjes, wat kan leiden tot bloedingen en blauwe plekken (trombocytopenie)

Soms (komen voor bij minder dan 1 op de 100 patiënten):

- huidirritatie
- brandend gevoel van de huid
- problemen die invloed hebben op het zenuwstelsel die vreemde sensaties of problemen met bewegen veroorzaken
- spierverlies
- bloedblaar
- allergische reactie op de huid
- uitslag met de bijbehorende klachten: schietschijfachtige vlekken, huidafschilfering, platte met vocht gevulde blaar
- huidafschilfering over het hele lichaam
- ontsteking in huidplooien, waaronder in de lies
- blaren of op blaren lijkende plekken op de huid
- ontsteking of jeuk alleen op de benen en voeten

Niet bekend (frequentie kan met de beschikbare gegevens niet worden bepaald):

- laag aantal witte bloedcellen met of zonder koorts
- verkleuring of ongewone verdonkering van de huid (hyperpigmentatie van de huid, huidverkleuring, pigmentatiestoornis)

De volgende bijwerkingen zijn gemeld met Padcev in combinatie met pembrolizumab:

Zeer vaak (komen voor bij meer dan 1 op de 10 patiënten):

- laag aantal rode bloedcellen (bloedarmoede, anemie)
- misselijkheid, diarree en braken
- vermoeidheid
- verminderde eetlust
- veranderde smaak
- droge ogen
- haaruitval
- gewichtsverlies
- droge of jeukende huid
- platte of rode, verhoogde bultjes op de huid
- verhoogde leverenzymen (aspartaataminotransferase [ASAT] of alanineaminotransferase [ALAT])
- verminderde activiteit van de schildklier (hypothyroïdie)

Vaak (komen voor bij minder dan 1 op de 10 patiënten):

- afwijkend looppatroon (loopstoornis)
- roodheid van het oog
- galbulten op de huid
- roodheid van de huid
- huiduitslag
- ontstoken, jeukende, kapotte huid of ruwe plekken
- roodheid en tintelend gevoel op de handpalmen of voetzolen
- huidafschilfering
- zweren in de mond (mondulcus)
- huiduitslag met de bijbehorende klachten: schietschijfachtige vlekken, jeuk, roodheid, rode bulten of rode vlekken op de huid, met vocht gevulde blaren, grote blaren, huidletsels
- verhoogde lipase (een bloedtest die wordt uitgevoerd om de alvleesklier te controleren)
- ontsteking van de spieren (myositis)
- te weinig bloedplaatjes, wat kan leiden tot bloedingen en blauwe plekken (trombocytopenie)

Soms (komen voor bij minder dan 1 op de 100 patiënten):

- huidirritatie
- branderig gevoel van de huid
- problemen die invloed hebben op het zenuwstelsel die vreemde sensaties of problemen met bewegen veroorzaken
- allergische reactie op de huid
- huiduitslag met de bijbehorende klachten: schietschijfachtige vlekken, huidafschilfering, platte, met vocht gevulde blaren
- huidafschilfering over het hele lichaam
- ontsteking in huidplooien, waaronder in de lies
- blaren of op blaren lijkende plekken op de huid
- ontsteking of jeuk alleen op de benen en voeten

Niet bekend (frequentie kan met de beschikbare gegevens niet worden bepaald):

- laag aantal witte bloedcellen met of zonder koorts
- verkleuring of ongewone verdonkering van de huid (hyperpigmentatie van de huid, huidverkleuring, pigmentatiestoornis)

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.

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

Bewaren in de koelkast (2 °C – 8 °C). Niet in de vriezer bewaren.

Bewaar een eventueel ongebruikt gedeelte van de infuusoplossing niet voor hergebruik. Al het ongebruikte geneesmiddel of afvalmateriaal dient te worden vernietigd overeenkomstig lokale voorschriften.

6. Inhoud van de verpakking en overige informatie

Welke stoffen zitten er in dit middel?

- De werkzame stof in dit middel is enfortumab vedotin
- Eén injectieflacon van 20 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor infusie bevat 20 mg enfortumab vedotin
- Eén injectieflacon van 30 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor infusie bevat 30 mg enfortumab vedotin
- Na reconstitutie bevat elke ml oplossing 10 mg enfortumab vedotin

De andere stoffen in dit middel zijn histidine, histidinehydrochloridemonohydraat, trehalosedihydraat en polysorbaat 20.

Hoe ziet Padcev eruit en hoeveel zit er in een verpakking?

Padcev poeder voor concentraat voor oplossing voor infusie is een wit tot gebroken wit gevriesdroogd poeder.

Padcev wordt geleverd in een doos met daarin 1 glazen injectieflacon.

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

Houder van de vergunning voor het in de handel brengen:

Astellas Pharma Europe B.V.
Sylviusweg 62
2333 BE Leiden
Nederland

Fabrikant:

Astellas Ireland Co. Ltd
Killorglin
Co Kerry
V93 FC86
Ierland

Neem voor alle informatie over dit geneesmiddel contact op met de lokale vertegenwoordiger van de houder van de vergunning voor het in de handel brengen:

Nederland

Astellas Pharma B.V.

Tel: +31 (0)71 5455745

Deze bijsluiter is voor het laatst goedgekeurd in 09/2025.

Andere informatiebronnen

Meer informatie over dit geneesmiddel is beschikbaar op de website van het Europees Geneesmiddelenbureau: <https://www.ema.europa.eu>.

De volgende informatie is alleen bestemd voor beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg:

Terugvinden herkomst

Om het terugvinden van de herkomst van biologicals te verbeteren moeten de naam en het batchnummer van het toegediende product goed geregistreerd worden.

Instructies voor de bereiding en toediening

Reconstitutie in een injectieflacon voor een enkelvoudige dosis

1. Volg de procedures voor de correcte hantering en verwijdering van geneesmiddelen tegen kanker.
2. Gebruik een passende aseptische techniek voor de reconstitutie en bereiding van toe te dienen oplossingen.
3. Bereken de aanbevolen dosering op basis van het gewicht van de patiënt om het aantal en de sterkte (20 mg of 30 mg) van de benodigde injectieflacons te bepalen.
4. Reconstitueer elke injectieflacon als volgt en richt, indien mogelijk, de stroom steriel water voor injectie langs de wanden van de injectieflacon en niet rechtstreeks op het gevriesdroogde poeder:
 - a. 20 mg injectieflacon: Voeg 2,3 ml steriel water voor injectie toe, resulterend in 10 mg/ml enfortumab vedotin.
 - b. 30 mg injectieflacon: Voeg 3,3 ml steriel water voor injectie toe, resulterend in 10 mg/ml enfortumab vedotin.
5. Draai elke injectieflacon langzaam rond totdat de inhoud volledig is opgelost. Laat de gereconstitueerde injectieflacon(s) gedurende ten minste 1 minuut rusten totdat de belletjes verdwenen zijn. De injectieflacon niet schudden. Niet blootstellen aan direct zonlicht.
6. Inspecteer de oplossing visueel op deeltjes en verkleuring. De gereconstitueerde oplossing dient helder tot enigszins opaliserend, kleurloos tot lichtgeel en vrij van zichtbare deeltjes te zijn. Voer injectieflacons met zichtbare deeltjes of verkleuring af.

Verdunning in infuuszak

7. Trek de berekende dosishoeveelheid van de gereconstitueerde oplossing uit de injectieflacon(s) en breng deze over naar een infuuszak.
8. Verdun enfortumab vedotin met dextrose-oplossing 50 mg/ml (5%), natriumchloride-oplossing 9 mg/ml (0,9%) of Ringer-lactaatoplossing voor injectie. De infuuszak dient groot genoeg te zijn om voldoende oplosmiddel te bevatten voor een uiteindelijke concentratie van 0,3 mg/ml tot 4 mg/ml enfortumab vedotin.

Verdunde oplossing van enfortumab vedotin is verenigbaar met intraveneuze infuuszakken samengesteld uit polyvinylchloride (PVC), ethylvinylacetaat, polyolefine zoals polypropyleen (PP), of i.v. flessen van polyethyleen (PE), polyethyleentereftalaat glycol-gemodificeerd en infuussets samengesteld uit PVC met een weekmaker [bis(2-ethylhexyl)ftalaat (DEHP) of tris(2-ethylhexyl)trimellitaat (TOTM)], PE en met filtermembranen (poriegrootte 0,2-1,2 µm) samengesteld uit polyethersulfon, polyvinylideendifluoride of gemengde cellulose-esters.

9. Meng de verdunde oplossing door voorzichtig omkeren. De zak niet schudden. Niet blootstellen aan direct zonlicht.
10. Inspecteer de infuuszak vóór gebruik visueel op eventuele deeltjes of verkleuring. De gereconstitueerde oplossing dient helder tot enigszins opaliserend, kleurloos tot lichtgeel en vrij van zichtbare deeltjes te zijn. De infuuszak niet gebruiken indien deeltjes of verkleuring worden waargenomen.
11. Indien in de injectieflacon voor een enkelvoudige dosis een ongebruikt gedeelte achtergebleven is, dient dit te worden afgevoerd.

Toedienen

12. Dien de infusievloeistof in 30 minuten toe via een intraveneuze lijn. Niet toedienen als intraveneuze push of bolus.

Er zijn geen gevallen waargenomen waarin gereconstitueerde oplossing onverenigbaar was met een gesloten systeem voor het overbrengen van geneesmiddelen dat was samengesteld uit acrylonitril-butadien-styreen (ABS), acryl, actieve koolstof, ethyleen-propyleen-dieën-monomeer, methacrylaat-ABS, polycarbonaat, polyisopreen, polyoxymethyleen, PP, silicone, roestvrij staal of thermoplastisch elastomeer.

13. Dien niet tegelijkertijd andere geneesmiddelen toe via dezelfde infuuslijn.
14. Inlinefilters of injectiespuitfilters (poriegrootte 0,2 – 1,2 µm, aanbevolen materialen: polyethersulfon, polyvinylideendifluoride, gemengde cellulose-esters) worden aanbevolen voor het gebruik tijdens de toediening.

Afvoeren

Padcev is uitsluitend voor eenmalig gebruik.

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