Estudio de fase 2 de multiples cohortes, abierto, de JNJ-68284528, una terapia de linfocitos T con receptor de antigeno quimerico (T-CAR) dirigidos frente a BCMA en sujetos con mieloma multiple.

Estado	**Tipo de Participantes**	**Rangos de Edad**
Fin Reclutamiento	No aportado	Mayores de 64 , Adultos (18-64 años)
Género	**Fases**	**Participantes esperados**
Ambos	Fase II	114
Resultados	**Bajo nivel intervención**	**Enfermedad rara**
Sin resultados	No	Si
Cobertura geográfica	**Ámbitos del ensayo**	**Terapia avanzada**
Sin determinar	seguridad, eficacia, farmacocinética, farmacodinamica, farmacogenética	Terapia génica

Información

Identificador
2023-506587-13-00 (CTIS)

Cod. Protocolo
No aportado

Transicionado 2018-004124-10

Área terapéutica
Enfermedades [C] - Cáncer [C04]|

Enfermedad investigada
Mieloma Multiple

Título Científico
Estudio de fase 2 de multiples cohortes, abierto, de JNJ-68284528, una terapia de linfocitos T con receptor de antigeno quimerico (T-CAR) dirigidos frente a BCMA en sujetos con mieloma multiple.

Justificación

No aportado

Objetivo Principal

Evaluar la tasa general de enfermedad residual minima (ERM) negativa de los sujetos que reciben JNJ-68284528

Variables de Evaluación Primaria

Tasa negativa de ERM en un umbral de 10-5 segun lo definido por los criterios del International Myeloma Working Group (IMWG) usando secuenciacion de proxima generacion (NGS) o flujo de proxima generacion (NGF

Momentos temporales de evaluación primaria

No aportado

Objetivo Secundario

No aportado

Variables de Evaluación Secundaria

No aportado

Momentos temporales de evaluación secundaria

No aportado

Criterios de Inclusión

Cohorte A: -1-3 líneas de tto previo, incluidos IP e IMiD -refractarios a lenalidomida -No se requiere exposición a anticuerpo monoclonal anti-CD38 (mABanti-CD38). -enfermedad progresiva (EP) según criterios de IMWG¿6 meses del último tto; con confirmación central o local -Trasplante autólogo de células madre (TACM) anterior permitido (alóg.:>6meses antes de la aféresis; auto. :>12semanas antes de la aféresis) Cohorte B: -Tto de 1.a línea con IP e IMiD -Pacientes trasplantados y no trasplantados. -No se requiere exposición a mAB anti-CD38 -EP según criterios IMWG ¿12meses de: a.TACM b.Comienzo del tto. inicial (pacientes no trasplantados) Cohorte C: -Tto previo con IP, IMiD, mAB anti-CD38 y terapia dirigida frente a BCMA (monoterapia o combinación) a.Independien. del nivel de dosis o la respuesta al tto previo dirigido por antígeno de maduración de células B (BCMA) -EP según criterios IMWG a.¿12 meses de la última línea de tto b.¿6 meses de tto previo y refractario o que no responde a la línea más

reciente Cohorte A,B y C: Enfermedad medible (EM) en la selección según: -Proteína M en suero ¿1.0g/dL o nivel de proteína M en orina ¿ 200mg/24 horas; o -MM de cadena ligera sin EM en suero u orina: cadena ligera sin inmunoglob. en suero ¿10mg/dL e índice de FLC kappa lambda de inmunoglob. en suero anormal -Se requieren análisis de resultados del lab. central para todos los pacientes del estudio: Las evaluaciones de lab. local se pueden usar para establecer la EM en la selección, con un resultado de lab. local ¿125% de los requisitos -En pacientes sin EM en suero ni orina, se puede utilizar PET basal, tomografía computarizada (PET/TC) o resonancia magnética (RM) de cuerpo entero para satisfacer los criterios estimados de la enfermedad. -Valores de laboratorio def. en el prot. Cohorte D: - MM de nuevo diagnóstico por IMWG con 4-8 ciclos totales de tto inicial, incluidas inducción, quimioterapia de altas dosis y TACM con o sin consolidación a.Previamente tratado por mieloma asintomático no son aptos. b.El paciente tratado con consolidación debe haber recibido ¿2ciclos -Recibió IMiD o IP, o ambos en combinación con esteroides como parte del tto de inducción o consolidación. -Permitido el tto con agentes alquilantes (ej. Ciclofosfamida) o mAb durante el tto de inducción/consolidación. -Analíticas según lo especif. en el proto. -Las mujeres en edad fértil deben seguir los criterios de anticoncepción del programa de prevención del embarazo REVLIMID local global o el equivalente local de Evaluación y Mitigación de Riesgos (REMS), el que sea más estricto, según corresponda en su región. -Los hombres deben aceptar practicar la anticoncepción de acuerdo con y para el período de tiempo especificado en el programa de prevención del embarazo REVLIMID® global local o REMs locales equivalentes, el más estricto según corresponda en su región. Cohorte E: EM en la selección - Diagnóstico documentado de MM según criterios del IMWG. -Analíticas según lo def. en el prot. Cohorte F: Nuevo diagnóstico document. de MM según los criterios del IMWG. Tener MM clasificado como riesgo estándar según los criterios de enfermedad en estadio I o II del Sistema Internacional de Estadificación -Recibió de 4a8 ciclos de tto inicial (dosis/programa de los ciclos según el tto. de ref.), las combinaciones aceptables incluyen: a.dara-, borte-, lena- y dexa- (D-VRd) o b.dara-, lena- y dexa- (D-Rd) o c.un régimen triple o cuádruple basado en carfilzomib -El paciente debe tener una respuesta de eficacia documentada de VGPR o mejor, sin EP antes de la inscripción, según lo evaluado por los criterios de IMWG de 2016. -Estado funcional según la escala ECOG de 0-1 Listado completo de los criterios de inclusión en el protocol

Criterios de Exclusión

Criterios de exclusión clave (todas las cohortes): -Lavado del tratamiento antitumoral previo a la aféresis -La toxicidad de la terapia anticancerígena previa debe haberse resuelto al inicio o ¿ Grado 1, excepto la alopecia o la neuropatía periférica - Condición médica subyacente grave, por ejemplo: a.Condiciones cardíacas clínicamente significativas (ICC, IM, LVEF <45%) b. Antecedentes o enfermedad autoinmune activa en los últimos 3 años C. Demencia o estado mental alterado d. Infección vírica grave, infección bacteriana, o Infección fúngica grave no controlada. e. Seropositivo para la infección por VIH F. Clínicamente significativo la infección por hepatitis B o C. - Dosis acumulativa de corticosteroides equivalente a ¿70 mg de prednisona ¿7 días antes de la aféresis - Apoplejía o convulsión ¿6 meses - Embarazada, en periodo de lactancia o planea quedar embarazada / o tener un hijo mientras está participando en el estudio y hasta 1 año después de recibir una infusión JNJ-68284528 -Contraindicaciones, alergias potencialmente mortales conocidas, hipersensibilidad o intolerancia a la ciclofosfamida, fludarabina o JNJ-68284528 o su excipientes, incluido DMSO (consulte el IB). Cohorte D: Embarazada o en periodo de lactancia, o planea quedar embarazada mientras está participando en este estudio y hasta 1 año después de recibir una infusión de JNJ-68284528 o durante 4 semanas despuésde la interrupción de lenalidomida (lo que ocurra más tarde). - Contraindicaciones, alergias potencialmente mortales conocidas, hipersensibilidad o intolerancia a la ciclofosfamida, fludarabina o JNJ- 68284528 o su excipientes, incluido DMSO (consulte el IB). Cohorte E: Contraindicaciones, alergias potencialmente mortales conocidas, hipersensibilidad o intolerancia al boro o manitol, hialuronidasa, sorbitol, corticosteroides, anticuerpos monoclonales o proteínas humanas, ciclofosfamida, fludarabina, lenalidomida, daratumumab, excipientes de bortezomib, dexametasona o JNJ-68284528, incluidos DMSO. -Embarazada o amamantando, o planea quedar embarazada mientras inscrito en este estudio y hasta: 1 año después de recibir una infusión de JNJ-68284528, o durante 4 semanas después de la interrupción de lenalidomida, o hasta 3 meses después de daratumumab (lo que ocurra más tarde). -Planea engendrar un hijo mientras esté inscrito en este estudio hasta: 1 año después recibir una infusión de JNJ-68284528, o durante las 4 semanas siguientes discontinuación de lenalidomida, o hasta 3 meses después de daratumumab (lo que sea posterior). Cohorte F: - Neoplasias activas (es decir, que progresan o requieren un cambio de tratamiento en los últimos 24 meses) que no sea la enfermedad que se está tratando en estudio. - Terapia previa, previa a la aféresis. - Recibió una dosis acumulativa de corticosteroides equivalente a ¿70 mg de prednisona en los 7 días anteriores a la aféresis - Se debe

haber resuelto la toxicidad en curso de la terapia contra el cáncer anterior a los niveles basales o al Grado 1 o menos, excepto para la alopecia o periférica neuropatía. - Cirugía mayor en las 2 semanas anteriores a la aféresis o cirugía planificada después de la aféresis hasta 2 semanas después de la administración de cilta-cel. Para obtener una lista completa de los criterios de exclusión, consulte el protocolo

Calendario

(Última actualización: 08/09/2026)

Autorización	Inicio de Ensayo	Inclusión Primer Paciente	Interrumpido	Reiniciado
05/02/2020	04/03/2020	11/03/2020	No aportado	No aportado

Fin de reclutamiento	Fin prematuro (España)	Fin prematuro (Global)	Fin del ensayo en España	Fin del ensayo global
16/09/2022	No aportado	No aportado	No aportado	No aportado

Promotor

Janssen - Cilag International Belgium

Turnhoutseweg 30

Contact Person

CTIS Point of Contact

+31717996133

CTISadmin@its.jnj.com

Monetary support: N/A

Tipo de promotor: Comercial

Ceim

CEIm de la Comunidad Foral de Navarra

C/ Irunlarrea, 3 31008 Pamplona

ceic@cfnavarra.es

Centros

Activo (13/05/2020)

CLINICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA

Pamplona/Iruña

NAVARRA

Activo (04/03/2020)

COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA

Salamanca

SALAMANCA

Medicamentos

-
-
INTRAVENOUS USE

Código ATC: L01BB05 - FLUDARABINA
Principios Activos: N/A

Experimental

Lenalidomide Accord 25 mg hard capsules
CAPSULE, HARD
ORAL USE

Código ATC: L04AX04 - LENALIDOMIDA
Principios Activos: N/A

Experimental

Lenalidomide Accord 10 mg hard capsules
CAPSULE, HARD
ORAL USE

Código ATC: L04AX04 - LENALIDOMIDA
Principios Activos: N/A

Experimental

Lenalidomide Accord 20 mg hard capsules
CAPSULE, HARD
ORAL USE

Código ATC: L04AX04 - LENALIDOMIDA
Principios Activos: N/A

Experimental

Lenalidomide Accord 15 mg hard capsules
CAPSULE, HARD
ORAL USE

Código ATC: L04AX04 - LENALIDOMIDA
Principios Activos: N/A

Experimental

Endoxana Injection 1000 mg Powder for Solution for Injection
SOLUTION FOR INJECTION
INTRAVENOUS USE

Código ATC: L01AA01 - CICLOFOSFAMIDA
Principios Activos: N/A

Experimental

Lenalidomide Accord 25 mg hard capsules
CAPSULE, HARD
ORAL USE

Código ATC: L04AX04 - LENALIDOMIDA
Principios Activos: N/A

Experimental

Lenalidomide Accord 15 mg hard capsules
CAPSULE, HARD
ORAL USE

Código ATC: L04AX04 - LENALIDOMIDA
Principios Activos: N/A

Experimental

JNJ-68284528
DISPERSION FOR INFUSION
INTRAVENOUS USE

-

Principios Activos: N/A

Huérfano

Experimental

Lenalidomide Accord 10 mg hard capsules
CAPSULE, HARD
ORAL USE

Código ATC: L04AX04 - LENALIDOMIDA
Principios Activos: N/A

Experimental

Dexamethason 4 mg JENAPHARM®
TABLET
ORAL

Código ATC: H02AB02 - DEXAMETASONA
Principios Activos: N/A

Experimental

Lenalidomide Accord 5 mg hard capsules
CAPSULE, HARD
ORAL USE

Código ATC: L04AX04 - LENALIDOMIDA
Principios Activos: N/A

Experimental

Lenalidomide Accord 20 mg hard capsules
CAPSULE, HARD
ORAL USE

Código ATC: L04AX04 - LENALIDOMIDA
Principios Activos: N/A

Experimental

Lenalidomide Accord 5 mg hard capsules
CAPSULE, HARD
ORAL USE

Código ATC: L04AX04 - LENALIDOMIDA
Principios Activos: N/A

Experimental

JNJ-54767414
INJECTION
SUBCUTANEOUS USE

VELCADE 3.5 mg powder for solution for injection
SOLUTION FOR INJECTION
SUBCUTANEOUS USE

-

Principios Activos: N/A

Huérfano **Experimental**

Código ATC: L01XG01 - BORTEZOMIB

Principios Activos: N/A

Experimental

Dexamethasone Tablets BP 2.0mg

TABLET

ORAL

Código ATC: H02AB02 - DEXAMETASONA

Principios Activos: N/A

Experimental

Sin resultados

An Open Label Study of JNJ-68284528, Directed Against BCMA in Subjects with Multiple Myeloma

State	Type of participants	Age Ranges
End of recruitment	Not provided	Older than 64 , Adults (18-64 years)
Gender	**Phases**	**Expected Participants**
Both	Phase II	114
Results	**Low level of intervention**	**Rare disease**
No results	No	Yes
Geographic coverage	**Areas of the study**	**Advanced therapy**
Undetermined	safety, effectiveness, pharmacokinetics, pharmacodynamics, pharmacogenetics	Gene therapy

Information

Identifier
2023-506587-13-00 (CTIS)

Protocol Code
No aportado

Transitioned 2018-004124-10

Therapeutic area
Diseases [C] - Cancer [C04]|

Investigated Disease
Multiple Myeloma

Scientific Title
A Phase 2, Multicohort Open-Label Study of JNJ-68284528, a Chimeric Antigen Receptor T cell (CAR-T) Therapy Directed Against BCMA in Subjects with Multiple Myeloma
CARTITUDE-2

Rationale

Not provided

Main Objective

To evaluate the overall minimal residual disease (MRD) negative rate of subjects who receive JNJ-68284528

Primary Endpoints

MRD negative rate (10-5 threshold) as defined by the International Myeloma Working Group (IMWG) criteria using next generation sequencing (NGS) or next generation flow (NGF)

Temporary moments of secondary assessment

Not provided

Secondary Objective

Not provided

Secondary Endpoints

Not provided

Temporary moments of secondary assessment

Not provided

Inclusion criteria

Cohort A: -1-3 prior lines of therapy, including PI and IMiD -Lenalidomide refractory -Anti-CD38 mAb exposure not required -PD per IMWG criteria 6 months of last regimen; confirmation may be either central or local -Prior SCT allowed (allo: >6 months before apheresis; auto: >12 weeks before apheresis) Cohort B: -Frontline therapy with PI and IMiD -Transplant and non-transplant patients -Anti-CD38 mAb exposure not required -PD per IMWG criteria 12 months of: a. Autologous SCT b. Start of initial therapy (non-transplanted patients) Cohort C: -Previously treated with PI, IMiD, anti-CD38 mAb and BCMA-directed therapy (as monotherapy or in combination) a. Irrespective of dose level or response to prior BCMA-directed therapy -PD per IMWG criteria a. 12 months of last line of therapy b. 6 months of prior therapy, and refractory or non-responsive to their most recent line of therapy Cohort A, B, C: Measurable disease at Screening as defined by any of the following: -Serum M-protein 1.0 g/dL or urine M-protein

level 200 mg/24 hours; or -Light chain MM without measurable disease in serum or urine: Serum immunoglobulin free light chain 10 mg/dL and abnormal serum immunoglobulin kappa lambda FLC ratio -Central screening lab results required for all study patients: Local laboratory assessments may be used to establish measurable disease at Screening, with local laboratory result 125% of requirements -For subjects with neither serum nor urine measurable disease, baseline positron emission tomography/ computed tomography (PET/CT) or whole body magnetic resonance imaging (MRI) may be used to satisfy the measurable disease criteria. -Lab values as defined in the protocol Cohort D: -Newly diagnosed MM per IMWG with 4 to 8 total cycles of initial therapy, including induction, high-dose therapy and ASCT with or without consolidation a. Previously treated for smoldering myeloma not eligible b. Patient treated with consolidation must have received 2 cycles - Received IMiD or PI or both in combination with steroid as part of induction or consolidation regimen -Tx with alkylating therapy (eg, cyclophosphamide) or mAb during induction/ consolidation permitted -Labs as specified in the protocol -women of childbearing potential must follow the contraception criteria outlined in the local global REVLIMID® pregnancy prevention program or equivalent local Risk Evaluation and Mitigation Strategy (REMS), whichever is more stringent, as applicable in their region. -Men should agree to practice contraception according to and for the time frame specified in the local global REVLIMID® pregnancy prevention program or equivalent local REMS, whichever is more stringent, as applicable in their region. Cohort E: -Measurable disease at Screening - Documented diagnosis of MM according to IMWG criteria -Labs as specified in the protocol Cohort F: - Documented new diagnosis of multiple myeloma according to IMWG diagnostic criteria. - Multiple myeloma classified as standard risk per International Staging System (ISS) stage I or II disease criteria - Received initial therapy as specified in protocol. Acceptable combinations include: a. daratumumab, bortezomib, lenalidomide and dexamethasone (D-VRd) or b. daratumumab, lenalidomide and dexamethasone (D-Rd) or c. a carfilzomib-based triplet or quadruplet regimen - Patient must have a documented efficacy response of VGPR or better, without Progressive Disease prior to enrollment, as assessed per IMWG 2016 criteria. - ECOG Performance Status grade of 0 or 1. For a full list of inclusion criteria, please refer to the protocol

Exclusion criteria

Key Exclusion criteria (All cohorts): -Antitumor treatment washout prior to apheresis -Toxicity from previous anticancer therapy must have resolved to baseline or Grade 1 except alopecia or peripheral neuropathy - Serious underlying medical condition, eg: a.Clinically significant cardiac conditions (CHF, MI, LVEF <45%) b. Active / Hx of autoimmune disease within 3 yrs c. Dementia or altered mental status d. Serious viral, bacterial or uncontrolled systemic fungal infection e. Seropositive for HIV f. Clinically significant Hepatitis B or C infection - Cumulative dose of corticosteroids equivalent to 70 mg of prednisone 7 days prior to apheresis - Stroke or seizure 6 months - Pregnant, breast-feeding or planning to become pregnant / father child while enrolled in study and until 1 year after receiving a JNJ-68284528 infusion - Contraindications, known life threatening allergies, hypersensitivity, or intolerance to cyclophosphamide, fludarabine, or JNJ-68284528 or its excipients, including DMSO (refer to Investigator's Brochure). Cohort D: -Pregnant or breast-feeding, or planning to become pregnant while enrolled in this study and until 1 year after receiving a JNJ-68284528 infusion or for 4 weeks following discontinuation of lenalidomide (whichever is later). -Contraindications, known life threatening allergies, hypersensitivity, or intolerance to cyclophosphamide, fludarabine, lenalidomide, or JNJ68284528 or its excipients, including DMSO (refer to Investigator's Brochure). Cohort E: Contraindications, known life threatening allergies, hypersensitivity, or intolerance to boron or mannitol, hyaluronidase, sorbitol, corticosteroids, monoclonal antibodies or human proteins, cyclophosphamide, fludarabine, lenalidomide, daratumumab, bortezomib, dexamethasone, or JNJ-68284528 excipients, including DMSO. -Pregnant or breast-feeding, or planning to become pregnant while enrolled in this study and until: 1 year after receiving a JNJ-68284528 infusion, or for 4 weeks following discontinuation of lenalidomide, or until 3 months after daratumumab (whichever is later). -Plans to father a child while enrolled in this study until: 1 year after receiving a JNJ-68284528 infusion, or for 4 weeks following discontinuation of lenalidomide, or until 3 months after daratumumab (whichever is later). Cohort F: - Active malignancies (ie, progressing or requiring treatment change in the last 24 months) other than the disease being treated under study. - Prior therapy, prior to apheresis - Received a cumulative dose of corticosteroids equivalent to 70 mg of prednisone within the 7 days prior to apheresis - Ongoing toxicity from previous anticancer therapy must have resolved to baseline levels or to Grade 1 or less except for alopecia or peripheral neuropathy. - Major surgery within 2 weeks prior to apheresis, or surgery planned after apheresis up to 2 weeks after cilta-cel administration. For a full list of exclusion criteria, please refer to the protocol

Calendar

(Last Update: 08/09/2026)

Authorization	Start of Trial	First patient inclusion	Halted	Restarted
05/02/2020	04/03/2020	11/03/2020	Not aported	Not aported

End of recruitment	Premature end (Spain)	Premature End (Global)	Trial end (Spain)	Trial end (Global)
16/09/2022	Not aported	Not aported	Not aported	Not aported

Sponsor

Janssen - Cilag International Belgium

Turnhoutseweg 30

Contact Person

CTIS Point of Contact

+31717996133

CTISadmin@its.jnj.com

Monetary support: N/A

Sponsor type: Commercial

Ceim

CEIm de la Comunidad Foral de Navarra

C/ Irunlarrea, 3 31008 Pamplona

ceic@cfnavarra.es

Sites

Active (13/05/2020)

CLINICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA

Pamplona/Iruña

NAVARRA

Active (04/03/2020)

COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA

Salamanca

SALAMANCA

Medication

-
-
INTRAVENOUS USE

ATC code: L01BB05 - FLUDARABINA
Active Principles: N/A

Experimental

Lenalidomide Accord 25 mg hard capsules
CAPSULE, HARD
ORAL USE

ATC code: L04AX04 - LENALIDOMIDA
Active Principles: N/A

Experimental

Lenalidomide Accord 10 mg hard capsules
CAPSULE, HARD
ORAL USE

ATC code: L04AX04 - LENALIDOMIDA
Active Principles: N/A

Experimental

Lenalidomide Accord 20 mg hard capsules
CAPSULE, HARD
ORAL USE

ATC code: L04AX04 - LENALIDOMIDA
Active Principles: N/A

Experimental

Lenalidomide Accord 15 mg hard capsules
CAPSULE, HARD
ORAL USE

ATC code: L04AX04 - LENALIDOMIDA
Active Principles: N/A

Experimental

Endoxana Injection 1000 mg Powder for Solution for Injection
SOLUTION FOR INJECTION
INTRAVENOUS USE

ATC code: L01AA01 - CICLOFOSFAMIDA
Active Principles: N/A

Experimental

Lenalidomide Accord 25 mg hard capsules
CAPSULE, HARD
ORAL USE

ATC code: L04AX04 - LENALIDOMIDA
Active Principles: N/A

Experimental

Lenalidomide Accord 15 mg hard capsules
CAPSULE, HARD
ORAL USE

ATC code: L04AX04 - LENALIDOMIDA
Active Principles: N/A

Experimental

JNJ-68284528
DISPERSION FOR INFUSION
INTRAVENOUS USE

-

Active Principles: N/A

Orphan Experimental

Lenalidomide Accord 10 mg hard capsules
CAPSULE, HARD
ORAL USE

ATC code: L04AX04 - LENALIDOMIDA
Active Principles: N/A

Experimental

Dexamethason 4 mg JENAPHARM®
TABLET
ORAL

ATC code: H02AB02 - DEXAMETASONA
Active Principles: N/A

Experimental

Lenalidomide Accord 5 mg hard capsules
CAPSULE, HARD
ORAL USE

ATC code: L04AX04 - LENALIDOMIDA
Active Principles: N/A

Experimental

Lenalidomide Accord 20 mg hard capsules
CAPSULE, HARD
ORAL USE

ATC code: L04AX04 - LENALIDOMIDA
Active Principles: N/A

Experimental

Lenalidomide Accord 5 mg hard capsules
CAPSULE, HARD
ORAL USE

ATC code: L04AX04 - LENALIDOMIDA
Active Principles: N/A

Experimental

JNJ-54767414
INJECTION
SUBCUTANEOUS USE

VELCADE 3.5 mg powder for solution for injection
SOLUTION FOR INJECTION
SUBCUTANEOUS USE

-

Active Principles: N/A

Orphan **Experimental**

ATC code: L01XG01 - BORTEZOMIB

Active Principles: N/A

Experimental

Dexamethasone Tablets BP 2.0mg

TABLET

ORAL

ATC code: H02AB02 - DEXAMETASONA

Active Principles: N/A

Experimental

No results