



CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

CABINET PREȘEDINTE

Calea Călărășilor nr. 248, Bloc S19, Sector 3, București
E-mail: cabinet_președinte@casan.ro. Tel. 0372/309.270, Fax 0372/309.231

P 9 114 / 22.10.2015

Către,

Casa de Asigurări de Sănătate

În atenția,

Doamnei/Domnului Președinte - Director General

În conformitate cu adresa M.S. nr. 33344E/07.10.2015, înregistrată la C.N.A.S. – cu nr. P 9114/08.10.2015 vă aducem la cunoștință măsurile întreprinse de Agenția Europeană a Medicamentului (EMA), Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale (ANMDM) pentru informarea corpului medical cu privire la includerea unei noi atenționari referitoare la insuficiența cardiacă apărută la pacienții tratați cu medicamentul **XALKORI** (crizotinib).

Vă rugăm să luați măsuri de informare a furnizorilor de servicii medicale prin afișarea pe pagina electronică a casei de asigurări de sănătate, în loc vizibil, a documentului „**XALKORI** (crizotinib) 200mg și 250 mg capsule pentru administrare orală. Includerea unei noi atenționari referitoare la insuficiența cardiacă.”

Anexăm în fotocopie documentul respectiv.

Cu stimă,

PREȘEDINTE

Vasile Ciurchea



FCCV 3269 / 12.10.2015

27
Dr. Vasile Ciurchea
infomedec
12.10.2015

Dr. Farmacolog
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
AGENȚIA NAȚIONALĂ A MEDICAMENTULUI
ȘI A DISPOZITIVELOR MEDICALE
 Str. Av. Sănătescu nr. 48, sector 1
 011478 București
 Tel.: +40-21.317.11.02 / 317.11.15
 Fax: +40-21.316.34.97 / 031.805.74.54

CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
 SERVICIUL MEDICAL
 Nr. 3480
 Ziua 09 Luna 10 Anul 2015

CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
 CABINET PREȘEDINTE
 Nr. P. 9114
 Ziua 8 Luna 10 anul 2015

Către,
CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

Domnului Președinte Dr. Vasile Ciurchea

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
 AGENȚIA NAȚIONALĂ A MEDICAMENTULUI
 ȘI A DISPOZITIVELOR MEDICALE
 INTRARE Nr. 33344
 IESIRE
 Ziua 07 Luna 10 anul 2015

Vă aducem la cunoștință măsurile întreprinse de Agenția Europeană a Medicamentului (European Medicines Agency=EMA), Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale (ANMDM) și compania Pfizer România pentru informarea corpului medical referitor la **inclusiunea unei noi atenționări referitoare la insuficiența cardiacă apărută la pacienții tratați cu medicamentul XALKORI (crizotinib)**. Compania Pfizer România a inițiat informarea specialiștilor din domeniul sănătății prin intermediul unei scrisori „Comunicare directă către specialiștii din domeniul sănătății”, în legătură cu acest aspect.

Această modalitate de informare, utilizată sistematic în UE, are ca scop avertizarea corpului medical asupra unor probleme de siguranță în administrarea unor medicamente.

ANMDM a avizat textul scrisorii de informare către specialiștii din domeniul sănătății, pe care o distribuie compania Pfizer România și a publicat pe web-site-ul agenției (www.anm.ro) aceeași informație la rubrica – Farmacovigilență – Comunicări directe către specialiștii din domeniul sănătății.

Anexăm la această adresă documentul menționat anterior.

Precizăm că această informație a fost transmisă și Ministerului Sănătății – Direcția Farmaceutică și Dispozitive Medicale, Colegiului Medicilor din România și Colegiului Farmaciștilor din România.

PREȘEDINTE,

Dr. Marius SA



Șef Serviciu Farmacovigilență și managementul riscului

Dr. Roxana STROE

1 / N946

Vasile Ciurchea
infomedec

Octombrie 2015

XALKORI (crizotinib) 200 mg și 250 mg capsule pentru administrare orală

Includerea unei noi atenționări referitoare la insuficiența cardiacă

Stimate profesionist din domeniul sănătății,

De comun acord cu Agenția Europeană a Medicamentului și Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale, compania Pfizer dorește să vă informeze cu privire la următoarele:

Rezumat

- La pacienții cu neoplasm bronho-pulmonar altul decât cel cu celule mici (NSCLC), pozitiv pentru kinaza limfomului anaplazic (ALK-pozitiv), tratați cu crizotinib, s-a raportat apariția unor cazuri severe de insuficiență cardiacă, uneori cu evoluție letală.
- Insuficiența cardiacă a apărut la pacienții cu sau fără tulburări cardiace preexistente, cărora li se administrează crizotinib.
- Pacienții trebuie monitorizați în vederea depistării semnelor și simptomelor de insuficiență cardiacă (dispnee, edem, creștere rapidă în greutate)
- În caz de observare a simptomelor de insuficiență cardiacă, trebuie avute în vedere măsuri adecvate, precum întreruperea administrării dozei, reducerea dozei sau oprirea definitivă a administrării.

Informații suplimentare referitoare la problema de siguranță și recomandările respective

XALKORI este un medicament care conține crizotinib. Medicamentul XALKORI este indicat pentru tratamentul adulților cu neoplasm bronho-pulmonar altul decât cel cu celule mici (NSCLC), în stadiu avansat, tratați anterior, pozitiv pentru kinaza limfomului anaplazic (ALK-pozitiv).

În urma unei evaluări a datelor privind siguranța, efectuate pe baza datelor din studiile clinice și a raportărilor din practica clinică, s-a concluzionat că există un risc de insuficiență cardiacă după utilizarea crizotinib.

În cadrul studiilor clinice la pacienții (n=1669) cu NSCLC ALK-pozitiv, un total de 19 (1,1%) pacienți tratați cu crizotinib au prezentat insuficiență cardiacă¹ indiferent de clasă, 8 (0,5%) dintre pacienți prezentând clasa NYHA III sau IV, iar 3 (0,2%) dintre pacienți au decedat.

¹ Insuficiență cardiacă (Insuficiență cardiacă, Insuficiență cardiacă congestivă, scăderea fracției de ejeție, Insuficiență ventriculară stângă, edem pulmonar).

În experiența acumulată post-autorizare, se estimează că, după data de 25 februarie 2015, s-au tratat cu crizotinib peste 14700 de pacienți, insuficiența cardiacă raportându-se la 40 de pacienți (frecvența de raportare: 0,27%). În majoritatea cazurilor, aceasta a apărut în cursul primei luni de tratament. La 15 dintre pacienți s-a raportat deces. Au fost identificate șapte cazuri în care simptomele de insuficiență cardiacă s-au rezolvat după întreruperea administrării de crizotinib, la trei dintre cazuri simptomele reapărând în momentul reintroducerii acestuia. În 3 dintre cele 7 cazuri, nu s-au identificat tulburări cardiace preexistente (antecedente medicale, condiții de comorbiditate și medicații concomitente).

În scopul prevenirii sau reducerii la minimum a riscului prezentat mai sus, textul din Anexă s-a adăugat în rezumatul caracteristicilor produsului (RCP) XALKORI.

Apel la raportarea de reacții adverse

Este important să raportați orice reacție adversă suspectată, asociată cu administrarea medicamentului XALKORI, către Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale (www.anm.ro), în conformitate cu sistemul național de raportare spontană, prin intermediul „Fișei pentru raportarea spontană a reacțiilor adverse la medicamente”, disponibilă pe pagina web a Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale/Medicamente de uz uman/Raportează o reacție adversă, trimisă către:

Centrul Național de Farmacovigilență

Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale

Str. Aviator Sănătescu nr. 48, sector 1

011478 - București

Tel: + 4 0757 117 259

Fax: +4 0213 163 497

e-mail: adr@anm.ro

Totodată, reacțiile adverse suspectate se pot raporta și către reprezentanța locală a deținătorului autorizației de punere pe piață, la următoarele date de contact:

e-mail: ROU.AEReporting@pfizer.com

Tel: +40 21 207 28 00

Fax: +40 21 207 28 06

Coordonatele de contact ale reprezentanței locale a deținătorului de autorizație de punere pe piață

Pentru informații suplimentare sau orice întrebări privind insuficiența cardiacă asociată cu utilizarea medicamentului XALKORI, vă rugăm să ne contactați la următoarele date de contact:

MedicalInformationRomania@pfizer.com

▼ Medicamentul XALKORI face obiectul unei monitorizări suplimentare, deoarece conține o substanță activă nouă, autorizată în Uniunea Europeană după 1 ianuarie 2011 și este autorizat condiționat.

Cu sinceritate,

Sergiu Mosoia
Director Medical

Radu Bogdan Alexandru
Oncology Medical Lead

ANEXĂ: Modificări în RCP-ul XALKORI

4.4 Atenționări și precauții speciale pentru utilizare

Insuficiență cardiacă

În cadrul studiilor clinice cu crizotinib și pe perioada monitorizării după punerea pe piață au fost raportate reacții adverse severe, cu potențial letal sau letale, de insuficiență cardiacă (vezi pct. 4.8).

Pacienții cu sau fără tulburări cardiace preexistente, cărora li se administrează crizotinib, trebuie monitorizați pentru depistarea semnelor și simptomelor de insuficiență cardiacă (dispnee, edem, creștere rapidă în greutate determinată de retenția de lichide). Dacă se observă astfel de simptome, trebuie luată în considerare întreruperea administrării dozei, reducerea dozei sau oprirea definitivă a administrării dozei, după cum este cazul.

4.8 Reacții adverse

Tabelul 3. Reacții adverse raportate în studiul 1, randomizat, de fază 3 efectuat cu crizotinib.

Insuficiență cardiacă (frecvente, 1%)

f. Insuficiență cardiacă (insuficiență cardiacă, insuficiență cardiacă congestivă, scăderea fracției de ejeție, insuficiență ventriculară stângă, edem pulmonar). În cadrul studiilor clinice (n=1669), 19 (1,1%) pacienți tratați cu crizotinib au prezentat insuficiență cardiacă, indiferent de clasă, dintre care 8 (0,5%) cazuri au fost clasa NYHA III sau IV și 3 (0,2%) cazuri au fost letale.