



CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

CABINET PREȘEDINTE

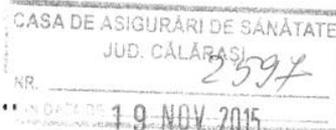
Calon Călărășilor nr. 248, Bloc S19, Sector 3, București

E-mail: cabinet_președinte@casan.ro, Tel. 0372/309.270, Fax 0372/309.231

P 9115 / 27.10.2015

Către,

Casa de Asigurări de Sănătate



În atenția,

Doamnei/Domnului Președinte - Director General

În conformitate cu adresa M.S. nr. 33404E/08.10.2015, înregistrată la C.N.A.S. - cu nr. P 9115/08.10.2015 vă aducem la cunoștință măsurile întreprinse de Agenția Europeană a Medicamentului (EMA), Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale (ANMMDM) pentru informarea corpului medical cu privire la riscul de potentare a toxicității cauzate de iradiere asociat cu administrarea medicamentului **Zelboraf** (vemurafenib).

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 „Zelboraf (vemurafenib) 240mg comprimate filmate. Informații actualizate despre potentarea toxicității cauzate de iradiere .”

Anexăm în fotocopie documentul respectiv.

Cu stimă,

PREȘEDINTE

Vasile Clușchea

Octombrie 2015

**▼Zelboraf 240 mg comprimate filmate (vemurafenib)
Informații actualizate despre potențarea toxicității cauzate de iradiere**

Stimate Profesionist din domeniul sănătății,

Compania farmaceutică F. Hoffmann-La Roche Ltd. (denumită în continuare Roche), prin reprezentanța sa locală Roche România S.R.L., dorește să vă informeze în legătură cu următoarele aspecte de siguranță asociate tratamentului cu medicamentul Zelboraf:

Rezumat

- La pacienții tratați cu radioterapie înainte, în timpul sau ulterior tratamentului cu medicamentul Zelboraf, au fost raportate leziuni severe de iradiere, inclusiv cazuri letale.
- În general, afectarea s-a limitat la nivel cutanat, însă în unele cazuri au fost implicate și organele interne.
- Medicamentul Zelboraf trebuie utilizat cu prudență atunci când este administrat înainte, în timpul sau ulterior curelor de radioterapie.

Prezenta comunicare este transmisă de comun acord cu Agenția Europeană a Medicamentului (European Medicines Agency - EMA) și Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale (ANMMDM).

Informații suplimentare referitoare la problema de siguranță și recomandările respective

O analiză a profilului de siguranță care a examinat evenimentele adverse asociate radioterapiei, raportate la pacienții tratați cu vemurafenib, a concluzionat faptul că potențarea toxicității cauzate de radioterapie constituie o reacție adversă inclusă de vemurafenib. Această concluzie se bazează pe studiul a 20¹ de cazuri de leziuni de iradiere, catalogate drept reactivare a leziunilor post-iradiere (n=8 cazuri), respectiv sensibilizare la iradiere (n=12 cazuri). Natura și gravitatea reacțiilor în toate cele 20 de cazuri au depășit estimările privind gradul de toleranță al țesutului cutanat la radioterapie. Incidența leziunilor asociate radioterapiei observate în studiile clinice de fază III și fază IV cu vemurafenib a fost de 5,2%, respectiv 6 % (II 1,71-11,74, 3,14-10,25). În majoritatea cazurilor, pacienții au fost expuși unor doze de radioterapie de minimum 2 Gy/zi.

- **Reactivarea leziunilor post-iradiere**

¹ Nu sunt disponibile informații privind expunerea la pacienții tratați concomitent cu Zelboraf și radioterapie.

Cele 8 cazuri de reactivare post-iradiere au fost caracterizate prin inflamație acută limitată la nivelul zonei iradiate, declanșată de administrarea de Zelboraf la ≥ 7 zile după finalizarea radioterapiei. În 5 din cele 8 cazuri (62%) a fost afectat țesutul cutanat, iar în restul cazurilor a fost afectat plămânul (n=2), respectiv vezica urinară (n=1). Reacțiile cutanate au fost variate, incluzând eritem, leziuni hiperkeratozice, cozematoase, veziculare și ulcerative. La pacienții cu reacții cutanate, durata medie de timp dintre încheierea radioterapiei și inițierea tratamentului cu Zelboraf a fost de 31 de zile (interval 21-42); în cazul reacțiilor necutanate, intervalul a fost de 26 și 28 de zile pentru afectarea pulmonară și de 1460 zile pentru afectarea la nivelul vezicii urinare. Durata medie de timp până la apariția reacției de reactivare după administrarea dozei inițiale de Zelboraf este de 12 zile (interval 7-21 zile) pentru leziunile cutanate, 24 zile pentru pneumonie și 1 zi pentru cistită.

• Sensibilizare la iradiere

Cele 12 cazuri de sensibilizare la iradiere au arătat potențarea reacției induse de radioterapie, evidențiată printr-o gravitate mai mare decât cea așteptată a leziunilor locale de iradiere. Din cele 12 cazuri, 9 evenimente au implicat țesutul cutanat, 3 evenimente esofagul, 1 eveniment țesutul hepatic și 1 eveniment rectul. Caracteristicile sensibilizării cutanate la iradiere sunt similare reacțiilor cutanate de reactivare post-iradiere. Cu excepția unui caz, tratamentul a fost administrat concomitent cu radioterapia sau în interval de 3 zile după încheierea radioterapiei. În cazurile raportate, intervalul de timp până la apariția reacției după încheierea radioterapiei sau a tratamentului cu Zelboraf a fost cuprins între 3 și 27 zile (valoare medie = 10 zile, mediană = 8,5 zile).

Au existat 3 cazuri letale: unul dintre cazuri privește un pacient care a dezvoltat necroză hepatică de iradiere la 10 săptămâni după primirea unui regim fracționat de radioterapie în doză de 20 Gy la nivelul coloanei vertebrale toracice, în timp ce urma tratament cu Zelboraf. Celelalte două cazuri au fost reprezentate de pacienți care au dezvoltat esofagită de iradiere, la unul dintre aceștia fiind raportată agravarea esofagitei de la gradul 1 la gradul 4, în interval de 10 zile după începerea tratamentului cu Zelboraf. Informațiile referitoare la celălalt caz de esofagită cu rezultat letal sunt limitate.

Informațiile despre medicament vor fi actualizate pentru a include datele referitoare la riscul de potențare a toxicității induse de iradiere.

Medicamentul Zelboraf este indicat pentru tratamentul melanomului inoperabil sau metastatic, pozitiv la mutația BRAF V600.

Apel la raportarea de reacții adverse

Este important să raportați orice reacții adverse suspectate, asociate cu administrarea medicamentului Zelboraf (vemurafenib), 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", disponibile pe pagina web a Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale (www.anm.ro), la secțiunea Medicamente de uz uman/Raportează o reacție adversă, trimisă către:

Centrul Național de Farmacovigilență
Str. Aviator Sănătescu nr. 48, Sector 1,
011478 - București, România

fax: +4 021 316 34 97
tel: +4 0757 117 259
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:

ROCHE ROMÂNIA S.R.L.
Piața Presei Libere, Nr. 3-5
Clădirea City Gate – Turnul de Sud
Departamentul Medical, etaj 6, Sector 1
013702 - București, România
Recepție: +4021 206 47 01/02/03
Fax: +4021 206 47 00
e-mail: romania.drug_safety@roche.com

▼ Acest medicament face obiectul unei monitorizări suplimentare. Acest lucru va permite identificarea rapidă de noi informații referitoare la siguranță. Profesioniștii din domeniul sănătății sunt rugați să raporteze orice reacții adverse suspectate.

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

Pentru întrebări și informații suplimentare referitoare la utilizarea medicamentului Zelboraf (vemurafenib), vă rugăm să contactați Departamentul Medical al Companiei ROCHE ROMÂNIA S.R.L.:

Dr. Mihaela Dusoluc
Drug Safety Manager
ROCHE ROMÂNIA S.R.L.
Piața Presei Libere, Nr. 3-5
Clădirea City Gate – Turnul de Sud
Departamentul Medical, etaj 6, Sector 1
013702 - București, România
Telefon direct: +40 21 206 47 48
Recepție: +4021 206 47 01/02/03
Fax: +4037 200 32 90
Email: romania.medinfo@roche.com

Cu stimă,

Dr. Marius Ursa
Director Medical
Roche România S.R.L.