

Martie 2016

Comunicare directă către profesioniștii din domeniul sănătății

Inhibitori de tirozin-kinază BCR-ABL (imatinib, dasatinib, nilotinib, bosutinib, ponatinib) – Necesitatea de a efectua o testare prealabilă a pacienților pentru depistarea infecției cu virusul hepatitei B, înainte de începerea tratamentului, din cauza riscului de reactivare a hepatitei B

Stimate profesionist din domeniul sănătății,

De comun acord cu Agenția Europeană a Medicamentului (EMA) și Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale, Deținătorii Autorizațiilor de punere pe piață doresc să vă informeze cu privire la următoarele:

Rezumat:

La pacienții care sunt purtători cronici ai virusului hepatitei B (VHB) au apărut cazuri de reactivare a VHB după ce li s-au administrat inhibitori de tirozin-kinază (ITK) BCR-ABL. Unele cazuri de reactivare a VHB au avut ca rezultat insuficiență hepatică acută sau hepatită fulminantă, care au determinat fie transplantul hepatic, fie decesul.

Recomandări:

- Pacienții trebuie testați pentru infecția cu VHB înainte de inițierea tratamentului cu ITK BCR-ABL.
- Este necesară consultarea specialiștilor în boli hepatice și în tratamentul infecției cu VHB înaintea începerii tratamentului la pacienții cu serologie pozitivă pentru VHB (inclusiv cei cu boală activă) și la pacienții care prezintă rezultate pozitive la testele pentru infecția cu VHB în timpul tratamentului.
- Este recomandată monitorizarea atentă a purtătorilor de VHB care necesită tratament cu ITK BCR-ABL pentru depistarea semnelor și simptomelor infecției active cu VHB pe întreaga durată a tratamentului și timp de câteva luni după terminarea acestuia.

Informații suplimentare referitoare la problema de siguranță și recomandările respective

Recent, o analiză cumulativă a datelor din studiile clinice și din experiența de după punerea pe piață a evidențiat faptul că la purtătorii cronici ai VHB poate avea loc reactivarea VHB după ce li s-au administrat ITK BCR-ABL. Unele dintre aceste cazuri au dus la insuficiență hepatică acută sau hepatită fulminantă care au determinat fie transplantul hepatic, fie decesul.

Aceste raportări indică faptul că reactivarea VHB poate apărea în orice moment în timpul tratamentului cu ITK. Unii dintre acești pacienți au avut antecedente documentate de hepatită B, iar, în alte cazuri, profilul serologic la momentul inițial nu a fost cunoscut. La reactivarea VHB, a fost diagnosticată o creștere a încărcăturii virale sau serologie pozitivă.

Reactivarea VHB este considerată un efect de clasă al ITK BCR-ABL, deși, în prezent, mecanismul și frecvența reactivării VHB în timpul expunerii la ITK BCR-ABL nu sunt cunoscute.

Conform recomandărilor Agenției Europene a Medicamentului (EMA) și autorităților naționale competente, Rezumatul caracteristicilor produsului (RCP) și prospectul tuturor ITK BCR-ABL vor fi actualizate pentru a reflecta noile informații de siguranță.

Apel la raportarea de reacții adverse

Profesioniștilor din domeniul sănătății li se amintește să continue să raporteze reacțiile adverse suspectate, asociate cu aceste produse, în conformitate cu sistemul național de raportare spontană, 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 la secțiunea Raportază 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, România

fax: +4 021 316 34 97

tel: +4 021 317 11 02

e-mail: adr@anm.ro

Totodată, reacțiile adverse suspectate se pot raporta și către reprezentanța locală a deținătorului autorizației de punere pe piață, la datele de contact din Anexă.

În situația în care raportați o reacție adversă, vă rugăm să furnizați cât mai multe informații, inclusiv informații privind antecedentele medicale, rezultate ale analizelor, orice medicație concomitentă, debutul și datele de administrare a tratamentului.

Coordonatele de contact ale reprezentanțelor locale ale Deținătorilor Autorizațiilor de punere pe piață

Dacă aveți întrebări suplimentare sau solicitați informații suplimentare privind medicamentele Glivec, Srycel, Tasigna, Bosulif și Iclusig ale companiilor Novartis, Bristol Myers-Squibb, Pfizer și Ariad Pharma, vă rugăm să contactați reprezentanțele locale, ale căror date de contact le găsiți în Anexă.

Cu stimă,

Dr. Alexandru Ionel,
Director Medical & DRA
Novartis Pharma Romania Services SRL.

Sergiu Mosoia
Director Medical
Pfizer Romania SRL.

Simona Olaru
Director Medical
Bristol-Myers Squibb Marketing Services SRL.

Ingrid Panturu
Director Medical
Angelini Pharmaceuticals Romania