

Decembrie 2015

Mysortic (acid micofenolic): risc grav de teratogenitate – Informații noi importante referitoare la prevenirea sarcinii, adresate atât femeilor, cât și bărbaților

Stimate profesionist din domeniul sănătății,

De comun acord cu Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale, compania Novartis, dorește să vă aducă la cunoștință recomandările consolidate privind prevenirea sarcinii pe durata utilizării micofenolatului de mosetil (precursor al acidului micofenolic). Întrucât forma activă farmacologică a micofenolatului de mosetil este acidul micofenolic, noile recomandări se aplică tuturor medicamentelor care conțin aceeași sub formă de micofenolat de sodiu.

Rezumatul informațiilor privind siguranță

Micofenolatul este un teratogen uman puternic, care, în cazul expunerii în timpul sarcinii, crește riscul de apariție a avortului spontan și a malformațiilor congenitale.

La punctul 4.3 al rezumatului caracteristicelor produsului s-au adăugat următoarele noi contraindicații:

- Micofenolatul nu se va administra în sarcină, cu excepția cazurilor în care nu este disponibil un alt tratament alternativ adecvat de preventie a rejetului de transplant.
- Micofenolatul nu se va administra femeilor aflate în perioada fertilității și care nu utilizează metode de contracepție scăzute eficiente.
- Pentru a exclude posibilitatea utilizării accidentale în timpul sarcinii, tratamentul cu micofenolat nu trebuie inițiat la femeile aflate în perioada fertilității care nu fac doveză unui test de sarcină cu rezultat negativ.

În plus:

- Medicul se vor asigura că femeile și bărbații care utilizează micofenolat însoțeg riscul de afectare a sănătății, necesitatea utilizării unor metode contraceptive eficiente și necesitatea de a consulta imediat un medic, în cazul în care există posibilitatea apariției unei sarcini.
- Se vor pune la dispoziție materialele educaționale pentru a prezenta în detaliu aceste riscuri.

Recomandări suplimentare privind testeile de sarcină

Înainte de începerea tratamentului cu Myfortic, pentru a exclude probabilitatea de expunere accidentală a embrionului la micofenolat, femeile aflate în perioada fertilității trebuie să efectueze un test de sarcină, recomandându-se realizarea a două teste de sarcină utilizând probe de urină sau sér, cu sensibilitate de minimum 25 mUI/ml; al doilea test trebuie efectuat la interval de 8 – 10 zile de la primul test și imediat înainte de începerea tratamentului cu Myfortic. Testele de sarcină trebuie repetate ori de câte ori este necesar din punct de vedere clinic (de exemplu, după raportarea unui decalaj în utilizarea contracepției). Rezultatele

tuturor testelor de sarcină trebuie discutate cu pacienta. Pacientele trebuie instruite să nu întrerupă tratamentul și, dacă rămân gravide, să se adreseze imediat medicului.

Recomandările privind contracepția adresate atât femeilor, cât și bărbaților

Femeile aflate în perioada fertilității trebuie să utilizeze simultan două metode eficace de contracepție, începând cu Myfortic, în timpul acestuia, cât și timp de șase săptămâni după întreruperea tratamentului.

Bărbaților activi sexual (inclusiv celor vasectomizați) îl se recomandă să folosească prezervative pe durata tratamentului și timp de cel puțin 90 de zile după întreruperea acestuia. În plus, partenerelor pacienților bărbați îl se recomandă să utilizeze metode eficace de contracepție, atât pe durata tratamentului, cât și timp de 90 de zile după ultima doză de Myfortic administrată pacientului bărbat.

Precauții suplimentare

Pacienților îi se interzice donarea de sânge în timpul tratamentului cu micofenolat și timp de cel puțin 6 săptămâni după întreruperea acestuia. Pacienții de sex masculin nu trebuie să doneze spermă în timpul tratamentului cu micofenolat, precum și timp de cel puțin 90 de zile după întreruperea acestuia.

Informații suplimentare referitoare la prezența actualizare a datelor privind siguranța

Recomandările de mai sus survin în urma unei evaluări cumulative a defectelor congenitale, care au confirmat că micofenolatul este un teratogen uman puternic și au prezentat dovezi ale existenței unui procent crescut de malformații congenitale și anormalități grave în asociere cu utilizarea micofenolatului în comparație cu alte medicamente.

- S-au raportat cazuri de avorturi spontane la 45% - 49% dintre femeile gravide expuse la micofenolatul de moftil, comparativ cu o rată de 12 - 33% raportată la pacienții cu transplant de organe solide și tratați cu alte imunosupresoare decât micofenolatul de moftil.
- Pe baza raportărilor din literatura de specialitate, cazurile de malformații au apărut în cazul a 23% - 27% dintre nou-născuții și ai căror mame au fost expuse la micofenolat de moftil în timpul sarcinii (comparativ cu 2% - 3% dintre nou-născuții și din populația generală și cu 4% - 5% dintre nou-născuții și ai căror părinți cu transplant solid de organ au fost tratați cu alte imunosupresoare decât micofenolatul de moftil).

Cel mai frecvent s-au raportat următoarele malformații (inclusiv malformații multiple):

- Anomalii ale urechii (de exemplu, anomalii de formare sau absență urechii externe/medii), atrezia canalului auditiv extern;
- Afecțiuni cardiace congenitale, precum defecte de sept atrial și ventricular;
- Malformații faciale, precum cleftoschizis, palatoschizis, micrognathie și hiperelorism orbital;
- Anomalii ale ochilor (de exemplu, colobom);
- Malformații ale degetelor (de exemplu, polidactilie, sindactilie);
- Malformații tracheo-esofagiene (de exemplu, atrezie esofagiană);
- Malformații ale sistemului nervos, precum spina bifida;
- Anomalii renale.

Materiale educaționale

Deținătorul autorizației de punere pe piață va transmite materiale educaționale speciaștilor din domeniul sănătății. Acestea vor întări atenționările privind teratogenitatea micofenolatului, vor face recomandări privind contracopția înainte de începerea tratamentului, în timpul și după terapie și vor sublinia necesitatea efectuării testelor de sarcină. Mediicii trebuie să furnizeze femeilor aflate în perioada fertilă și, după ceea ce, teratogen și măsurile de prevenire a sarcinii.

Apel la raportarea de reacții adverse

Este important să raportați orice reacții adverse suspectate, asociate cu administrarea medicamentului Myfortic (acid micofenolic), 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 (www.anm.ro), la secția Medicamente de uz uman/Raportarea de reacție adversă, trimisă către:

Centrul Național de Farmacovigiliență
 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:

Novartis Pharma Services Romania S.R.L.
 Lakeview Office Building 301-311, B-dul Barbu Vacarescu, et. 1, sector 2, 020275,
 București Romania
 Telefon: 021 312 99 01
 Fax farmacovigiliență: 021 310 40 29 9
 E-mail: drugsafety.romania@novartis.com;

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

Dacă aveți orice întrebări sau dorîți informații suplimentare privind administrarea medicamentului Myfortic, vă rugăm să contactați reprezentanța locală la următoarele date de contact:

Dr. Alexandru Ionel
 Novartis Pharma Services Romania S.R.L.
 Lakeview Office Building 301-311, B-dul Barbu Vacarescu, et. 1, sector 2, 020275,
 București Romania
 Telefon: 021 312 99 01
 Fax 021 312 99 07

E-mail: alexandru.ionel@novartis.com; informatie.medicala@novartis.com

Cu stimă,
Dr. Alexandru Ionel,
Director Științific & DRA