



CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
CABINET DIRECTOR GENERAL
Calea Călărașilor nr. 248, Bloc S19, Sector 3, București
E-mail: director.general@casan.ro 0372 309274; Fax 0372 309288

SG 948 / 22 - 05. 2015

Către,
Casa de Asigurări de Sănătate

În atenția,
Doamnei/Domnului Președinte - Director General

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
A JUDEȚULUI SĂLAJ - ZALĂU
REGISTRATURĂ
Nr. 5971
Data 26.05.2015

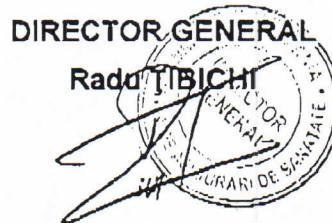
26.05.2015
M. Radu Tibichi, M.D.
Refaunat, M.D.
D.M.

În conformitate cu adresa M.S. nr. 25341E/08.05.2015, înregistrată la C.N.A.S. – RG cu nr. 7444/15.05.2015 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 referitor la riscul de aparitie a aritmilor semnificative din punct de vedere clinic la administrarea medicamentelor Harvoni (sofosbuvir+ledipasvir) sau Daklinza (daclatasvir) in asociere cu Sovaldi (sofosbuvir), concomitent cu amodarona.

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 „Risc de aparitie a aritmilor semnificative din punct de vedere clinic la administrarea medicamentelor Harvoni (sofosbuvir+ledipasvir) sau Daklinza (daclatasvir) in asociere cu Sovaldi (sofosbuvir), concomitent cu amodarona.”

Anexăm în fotocopie documentul respectiv.

Cu stimă,



Mai 2015

Comunicare directă către profesioniștii din domeniul sănătății**Risc de apariție a aritmilor semnificative din punct de vedere clinic
la administrarea medicamentelor Harvoni (sofosbuvir+ledipasvir)
sau Daklinza (daclatasvir) în asociere cu Sovaldi (sofosbuvir),
concomitent cu amiodarona****Stimate profesionist din domeniul sănătății,**

De comun acord cu Agenția Europeană a Medicamentului (EMA) și Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale (ANMDM), compania Gilead Sciences International dorește să vă informeze cu privire la următoarele:

Rezumat

- La pacienții cărora li s-au administrat amiodaronă și medicamentul Harvoni sau amiodaronă și medicamentele Sovaldi și Daklinza în asociere, s-au raportat cazuri de bradicardie severă și bloc cardiac.
- S-a observat că bradicardia a apărut într-o perioadă de la câteva ore până la 2 săptămâni după inițierea tratamentului infecției cu virusul hepatitei C (VHC).
- La inițierea tratamentului cu medicamentul Harvoni sau a medicamentului Sovaldi asociat cu Daklinza, pacienții cărora li se administrează amiodaronă trebuie monitorizați cu atenție (vezi recomandările suplimentare de mai jos).
- La pacienții tratați cu medicamentul Harvoni sau a medicamentelor Sovaldi și Daklinza administrate în asociere, tratamentul cu amiodaronă trebuie inițiat numai dacă nu sunt tolerate sau dacă sunt contraindicate alte tratamente antiaritmice alternative. În mod similar, este necesară o monitorizare atentă.
- Din cauza timpului lung de înjumătățire plasmatică a amiodaronei, trebuie instituită monitorizarea adecvată și pentru pacienții la care administrarea amiodaronei a fost întreruptă de câteva luni și la care urmează să fie inițiat tratamentul cu medicamentul Harvoni sau medicamentele Sovaldi și Daklinza administrate în asociere

Informații suplimentare referitoare la problema de siguranță și recomandări

- În cadrul experienței acumulate în perioada de după punerea pe piață, la pacienții cărora li s-a administrat amiodaronă, fie împreună cu medicamentul Harvoni, fie cu medicamentele Sovaldi și Daklinza administrate în asociere, s-au raportat opt cazuri de apariție a bradicardiei severe sau blocului cardiac.
- Trei dintre cele 8 cazuri au fost raportate la pacienți cărora li s-a administrat medicamentul Harvoni, iar 5 cazuri au fost raportate la pacienți cărora li s-a

administrat tratament cu medicamentele Sovaldi și Daklinza administrat în asociere.

- În şase dintre cazuri, reacţia a apărut în primele 24 de ore, iar în celelalte 2 cazuri a apărut în interval de 2 până la 12 zile de la iniţierea tratamentului infecţiei cu VHC.
- Un caz a constat din stop cardiac letal, iar în 2 cazuri a fost necesară intervenţia de implantare a unui stimulator cardiac (pacemaker).
- În 2 cazuri, reluarea tratamentului infecţiei cu VHC pe fondul continuării tratamentului cu amiodaronă a determinat reapariţia bradicardiei simptomatice.
- Într-unul dintre cazuri, reluarea tratamentului infecţiei cu VHC după 8 zile de la oprirea administrării amiodaronei a determinat recurenţa bradicardiei; bradicardia nu a reapărut în cazul reluării tratamentului la 8 săptămâni de la oprirea administrării amiodaronei.
- Mecanismul de la baza manifestărilor constataate nu s-a stabilit încă, în prezent aprofundându-se investigarea cazurilor nou apărute [de utilizare a sofosbuvirului în asociere cu un medicament antiviral cu acţiune directă (direct-acting antiviral, DAA), altul decât daclatasvir sau ledipasvir, sau cazuri fără administrare de amiodaronă].

Dat fiind faptul că nu se cunoaşte numărul de pacienţi trataţi cu amiodaronă şi expuşi la medicamentele Harvoni sau Sovaldi în asociere cu Daklinza, estimarea incidenţei apariţiei acestor evenimente nu este posibilă.

Recomandări suplimentare

În cazul în care administrarea concomitentă de amiodaronă cu medicamentul Harvoni sau cu medicamentele Sovaldi și Daklinza administrate în asociere nu poate fi evitată, se recomandă monitorizarea cu atenţie a pacienţilor, în special în primele săptămâni de tratament. Pacienţii la care se identifică un risc crescut de apariţie a bradiaritmiei trebuie monitorizaţi continuu, timp de 48 de ore după iniţierea tratamentului concomitent cu amiodaronă şi medicamente antivirale, într-un context clinic adekvat.

Din cauza timpului lung de înjumătărire plasmatică a amiodaronei, pacienţii la care administrarea amiodaronei a fost întreruptă de câteva luni şi la care urmează să fie iniţiat tratamentul cu medicamentul Harvoni sau cu medicamentele Sovaldi și Daklinza în asociere, trebuie monitorizaţi.

De asemenea, toți pacienții cărora li se administrează medicamentele Harvoni sau Sovaldi plus Daklinza în asociere cu amiodaronă, cu sau fără alte medicamente care scad frecvența cardiacă, trebuie atenționați cu privire la simptomele de bradicardie și bloc cardiac, trebuind totodată să li se recomande solicitarea de urgență a asistenței medicale în caz de apariție a acestor simptome.

Informațiile despre medicament pentru aceste medicamente vor fi actualizate astfel încât să reflecte noile informații și recomandări.

Apel la raportarea de reacţii adverse

Este important să raportați apariția oricărora reacții adverse suspectate, asociate cu administrarea acestor medicamente, 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
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 în România a deținătorului autorizației de punere pe piață, la următoarele date de contact:

ANGELINI PHARMACEUTICALS ROMÂNIA S.R.L.
Departamentul Regulatory Affairs & Pharmacovigilance
Alina Gogoașă
Tel: +40 21 3316767

Acste medicamente, aprobată în Uniunea Europeană în anul 2014, fac obiectul unei monitorizări suplimentare.

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

Dacă aveți alte întrebări sau vă sunt necesare informații suplimentare, vă rugăm să contactați:

ANGELINI PHARMACEUTICALS ROMÂNIA S.R.L.
Departamentul Medical Affairs
Ingrid Panturu
Tel: +40 21 3316767

Cu stimă,

John McHutchison, MD
Executive Vice President, Clinical Research
Gilead Sciences, Inc.