

# Vodič za farmaceute u svrhu minimizacije rizika lijeka Abstral® (fentanil citrat)

## Uvod

Abstral® vodič za farmaceute je namijenjen za edukaciju o sigurnoj i učinkovitoj primjeni lijeka Abstral kod dijagnoze probojne karcinomske boli. Ovaj dokument treba uputiti na važne informacije o lijeku Abstral® navedene u Sažetku opisa svojstava lijeka i Uputi o lijeku.

## Abstral® Vodič za farmaceute

### 1. Konična karcinomska bol

- Liječenje konične karcinomske boli

### 2. Probojna karcinomska bol

- Definicija probojne karcinomske boli
- Terapija održavanja

### 3. Što je Abstral®

- O proizvodu
- Način primjene

### 4. Važne napomene

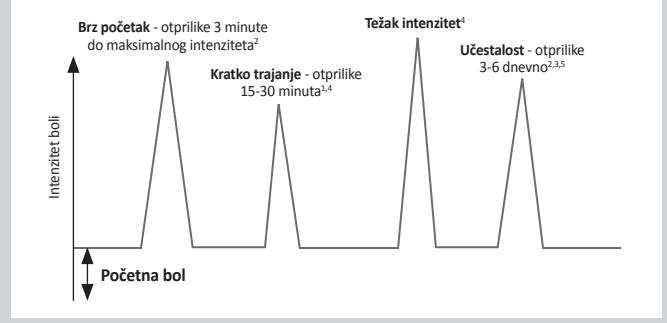
- Neželjeni učinci
- Serotonin sindrom
- Dojenje

### 5. Vodič za bolesnike i njegovatelje

- Ispravan način liječenja
- Zloupotreba/Zamjena/Ovisnost
- Čuvanje, dijeljenje i uporaba
- Prijavljivanje nuspojava
- Dodatne informacije i savjeti

## Vrste i uzroci probojne karcinomske boli

- Predvidivi**
  - incidentna probojna karcinomska bol<sup>1</sup>
  - Voljni - uzrokvana pokretom poput hodanja
  - Nevoljni - uzrokvana refleksnim pokretima poput kihanja
  - Proceduralni - povezana s terapijskom intervencijom npr. zamatanjem rana
- Nepredvidivi**
  - spontana probojna karcinomska bol<sup>1</sup>
  - nevezana uz bilo koju radnju koju je moguće identificirati



### 3. Što je lijek Abstral

#### O proizvodu

Abstral® je sublingvalna tabletta s djelatnom tvari fentanil indcirana za liječenje probijajuće boli u odraslih bolesnika koji već primaju opijatnu terapiju za liječenje konične (pozadinske) karcinomske boli i koji su tolerantni na tu terapiju.

Abstral® se treba propisivati i primjenjivati u skladu sa odobrenim informacijama koje se nalaze u Sažetku opisa svojstava lijeka.

#### Izgled tableta



100 µg



200 µg



300 µg



400 µg

- Abstral® se ne smije primjenjivati u bolesnika mlađih od 18 godina, zato što nema podataka o sigurnosti i djelotvornosti
- Potrebno je osigurati da bolesnik nema kontraindikacije na Abstral®. One uključuju:
  - preosjetljivost na djelatnu tvar ili neku od pomoćnih tvari
  - bolesnici koji prethodno nisu primali opioidne, zbog rizika od po život opasne respiratorne depresije
  - teška respiratorna depresija ili teška opstruktivna bolest pluća
  - liječenje akutne boli osim probijajuće boli.

Bolesnike i njihove njegovatelje se mora upozoriti da Abstral® sadrži djelatnu tvar u količini koja može biti smrtonosna za dijete, pa se stoga sve tablete moraju držati izvan dohvata i pogleda djece. Za sve detaljnije informacije vezane uz kontraindikacije, posebna upozorenja i mjere opreza, interakcije i upotrebe lijeka Abstral® u trudnoći i za vrijeme dojenja, molimo pročitati Sažetak opisa svojstava lijeka (dijelove 4.3, 4.4, 4.5 i 4.6).

### 1. Konična karcinomska bol

- Bol je uobičajeno iskustvo u bolesnika koji imaju rak
- Jedna vrsta boli koja se javlja je konična bol
- To je uporna bol koja se pojavljuje zbog brojnih razloga i može se kontrolirati korištenjem posebnih lijekova za ublažavanje boli

#### Liječenje konične karcinomske boli

Postoje mnogobrojne vrste farmakoloških i nefarmakoloških liječenja koja pomažu u kontroli konične karcinomske boli. Najčešći lijekovi koji se propisuju za ublažavanje karcinomske boli su opioidi. Kako bi pomogli bolesnicima s koničnom karcinomskom boli, trebaju se redovito uzimati kroz duži period.

#### Mogućnosti liječenja nekontrolirane konične karcinomske boli:

- povećanje doze lijeka
- promjena lijeka
- dodatak novog lijeka postajećem
- istražiti nefarmakološke vrste liječenja

Ako se bolesnikova konična karcinomska bol odgovarajuće kontrolira, ali bolesnik i dalje pati od jakih bolova, to može biti indikacija probojne karcinomske boli koja je detaljnije objašnjena u idućim poglavljima.

### 2. Probojna karcinomska bol

#### Definicija probojne karcinomske boli

- Probojna bol prolazno je pogoršanje trajno prisutne konične boli koja se inače može kontrolirati lijekovima.
- Karakterizira ju kratka epizoda izrazito jake boli koja se pojavljuje dodatno uz već prisutnu trajnu pozadinsku bol u bolesnika s karcinomom.
- Zajednički simptom kod bolesnika s karcinomom, bilo da je direktna ili indirektna posljedica karcinoma ili njegovog liječenja.

## **Način primjene**

Bolesnici za koje je utvrđeno da mogu uzimati Abstral® za ublažavanje probojne karcinomske boli, trebaju biti upozorenici da:

1. Uzmu tabletu čim nastupi epizoda probijajuće karcinomske boli
2. Tableta se mora primijeniti izravno pod najdublji dio jezika
3. Ne grizu, ne žvaču, ne sišu niti ne gutaju tabletu
4. Pričekaju da se tableta potpuno otopi
5. Ne jedu niti ne piju dok se tableta u potpunosti ne otopi pod jezikom

Bolesnici koji imaju suha usta mogu uzeti malo vode da navlaže sluznicu usta prije uzimanja lijeka.

## **4. Važne napomene**

### **Neželjeni učinci**

Neželjeni učinci tipični za primjenu opioida su respiratorna depresija (koja može dovesti do respiratornog aresta), somnolencija, konfuzija, hipotenzija i šok.

Najčešće primijećene nuspojave kod primjene lijeka Abstral® uključuju mučnine, konstipacije, somnolencije, glavobolje, omaglice, dispneje, stomatitis, povraćanje, suha usta, hiperhidrozu i umor. Za detaljnije informacije pogledajte Sažetak opisa svojstava lijeka, dio 4.8.

### **Serotoninski sindrom**

Kao i s drugim lijekovima na bazi fentanila, potreban je oprez ukoliko se Abstral® primjenjuje zajedno sa lijekovima koji utječu na serotoninski neurotransmiterski sustav.

Potencijalno po život opasan serotoninski sindrom može se razviti istovremenom uporabom serotoninskih lijekova kao što su selektivni inhibitori ponovne pohrane serotoninina (SSRI), selektivni inhibitori ponovne pohrane serotoninina i noradrenalina (SNRI) i lijekova za usporavanje metabolizma serotoninina (uključujući inhibitori monoaminooksidaze (MAOI)). Do navedenog može doći i uporabom preporučene doze. Abstral® se ne preporuča bolesnicima koji su u posljednjih 14 dana primili MAOI.

Simptomi serotoninskog sindroma mogu biti promjene mentalnog stanja (npr. uznemirenost, halucinacije, koma), autonomna nestabilnost (npr. tahikardija, slab krvni tlak, hipertermija), neuromuskularna abnormalnost (npr. hiperrefleksija, nekoordinacija, učenost) i/ili gastrointestinalni simptomi (npr. mučnina, povraćanje, dijareja)

Ukoliko se pojavi sumnja na serotonin sindrom, treba odmah prekinuti liječenje sa Abstral®-om.

### **Dojenje**

Fentanil se ne smije primjenjivati u dojilja i ne smije se započinjati s dojenjem barem 5 dana nakon primjene fentanila.

Detaljnije informacije pogledajte u dijelu 4.6 Sažetka opisa svojstava lijeka.

## **5. Vodič za bolesnike i njegovatelje**

Bolesnici i njegovatelje treba uputiti na uputu o lijeku Abstral®, kako bi dobili sve potrebne informacije o lijeku. Također, bolesnici i njegovatelji moraju biti upoznati sa dolje navedenim informacijama:

### **Ispраван način liječenja**

- Lijek Abstral® se mora uzimati točno kako je propisano i ne smije ga se dati nikome drugom.
- Za vrijeme uzimanja lijeka Abstral®, bolesnici i dalje moraju ostati na opioidima za liječenje kronične boli.
- Postoje druga ograničenja uporabe, koja se odnose na izbjegavanje alkohola i neuporabu određenih lijekova (pogledajte dio 4.5 Sažetka opisa svojstava lijeka)

- Abstral je namijenjen za sublingvalnu primjenu i ne smije se žvakati, sisati ili progutati.
- Lijekom Abstral ne smiju se liječiti više od četiri (4) epizode probojne boli dnevno te bolesnici trebaju pričekati najmanje dva (2) sata prije liječenja iduće epizode.
- Različite jačine tableta lijeka Abstral® su različitog oblika te je pakiranje za svaku jačinu označeno različitom bojom.
- Uputite bolesnika da se različite jačine tableta razlikuju bojom i oblikom.
- Ako se lijek Abstral® ne koristi u skladu s uputama postoji povećan rizik pojave nuspojava

### **Zloupotreba/Zamjena/Ovisnost**

Ovaj lijek je moguće zloupotrijebiti i zamijeniti pa stoga bolesnike treba informirati o riziku zloupotrebe, ovisnosti i zamjene opioida, uključujući i Abstral®. Bolesnike treba savjetovati o važnosti pravilnog čuvanja i odlaganja ovog lijeka zbog rizika od ne-namjerno primjene (pogotovo one koji prethodno nisu primali opioide) ili ilegalne distribucije.

### **Čuvanje, dijeljenje i uporaba**

- Tablete se moraju čuvati na zaključanom mjestu izvan dosega djece kako bi se izbjegao rizik smrti.
- Tablete se moraju čuvati u originalnom blisteru kako bi bile zaštićene od vlage
- Sve neiskorištene tablete treba vratiti u ljekarnu gdje će biti uništene u skladu s nacionalnim i lokalnim propisima.

### **Prijavljivanje nuspojava**

Sve sumnje na nuspojave potrebno je prijaviti Agenciji za lijekove i medicinske proizvode (HALMED) putem:

- on-line obrasca za prijavu sumnji na nuspojave dostupne na internetskim stranicama [www.halmed.hr](http://www.halmed.hr). Ovu aplikaciju mogu koristiti zdravstveni radnici, kako bi proces prijavljivanja sumnji na nuspojave bio što jednostavniji. Napominjemo da se prijave poslane ovim putem jednakoboduju od strane komore kao i prijave poslane poštom, telefaksom ili elektroničkom poštom. Skrećemo pažnju da nam Vaše kontakt podatke prilikom slanja prijave putem ove aplikacije ostavite u polju „Dodatni komentari“.

ili

- pisano putem obrasca dostupnog na internetskim stranicama [www.halmed.hr](http://www.halmed.hr). Prijave je moguće poslati poštom (Ksaverska cesta 4, 10 000 Zagreb), telefaksom (01/4884-119) ili elektroničkom poštom u Word formatu ([nuspojave@halmed.hr](mailto:nuspojave@halmed.hr)).

### **Dodatne informacije i savjeti**

Molimo pročitajte Sažetak opisa svojstava lijeka za potpune informacije vezane uz primjenu lijeka Abstral. Sažetak opisa svojstava lijeka je dostupan i na internetskoj stranici Agencije za lijekove i medicinske proizvode Republike Hrvatske.

Za ostale informacije možete se obratiti medicinskom odjelu tvrtke PharmaSwiss:

Tel: +385 (1) 6311833

Fax: +385 (1) 6311844

Email: [Croatia.info@valeant.com](mailto:Croatia.info@valeant.com)

### **Reference**

1. Davies A (Ed.) Cancer-related breakthrough pain (2nd edition). Oxford: Oxford University Press. 2012; 1-11
2. Portenoy RK et al, Pain 1999; 81: 129-134
3. Portenoy RK. Pain 1990; 41: 273-281
4. Simmonds MA. Oncology 1999; 13: (8): 1-9
5. Zeppetella G et al. J Pain Symp Manage 2000; 20: (2): 87-92