

Datum: 16.03.2016.

Pismo zdravstvenim radnicima o ažuriranju mjera minimizacije rizika od PML-a za Tysabri (natalizumab)

Poštovani,

Biogen Idec Limited Vas u dogovoru s Agencijom za lijekove i medicinske proizvode (HALMED) i Europskom agencijom za lijekove (EMA) želi podsjetiti na ključne mjere za minimizaciju rizika od progresivne multifokalne leukoencefalopatije (PML) u bolesnika koji primaju Tysabri te Vas obavijestiti o važnim novim mjerama koje mogu pomoći u ranijem prepoznavanju PML-a s ciljem daljnog poboljšanja ishoda u onih bolesnika koji razviju PML.

Sažetak

- **Nedavne analize upućuju na to da:**
 - **Rano otkrivanje PML-a povezano je s boljim ishodima i**
 - **PML koji je pri postavljanju dijagnoze klinički asimptomatski, na MR snimanju može predstavljati unilobularnu bolest češće nego simptomatski PML, s višom stopom preživljavanja i boljim kliničkim ishodom.**
- **Kod bolesnika s većim rizikom od PML-a treba razmotriti češća MR snimanja (npr. svakih 3-6 mjeseci) pomoću skraćenog MR protokola (FLAIR, T2-mjerene i DW slike).**
- **U bolesnika koji prethodno nisu primili imunosupresivnu terapiju i pozitivni su na anti-JCV protutijela, razina odgovora anti-JCV protutijela (indeks) povezana je s razinom rizika od PML-a.**
 - **Trenutni dokazi upućuju na to da je rizik od PML-a nizak pri vrijednosti indeksa $\leq 0,9$, a znatno se povećava pri vrijednostima iznad 1,5 u bolesnika koji se liječe Tysabrijem dulje od 2 godine.**
- **Bolesnici s većim rizikom od PML-a uključuju one koji su:**
 - **Pozitivni na anti-JV protutijela, primali su terapiju Tysabrijem dulje od 2 godine i prethodno su primili imunosupresivnu terapiju ili**
 - **Imaju visok odgovor anti-JCV protutijela (indeks), primali su terapiju Tysabrijem dulje od 2 godine i nemaju prethodnu povijest imunosupresivne terapije.**
- **U bolesnika s niskim indeksom vrijednosti anti-JCV protutijela i bez povijesti prethodne primjene imunosupresiva, nakon što prođu 2 godine od početka liječenja Tysabrijem, treba ponavljati test na protutijela svakih 6 mjeseci**

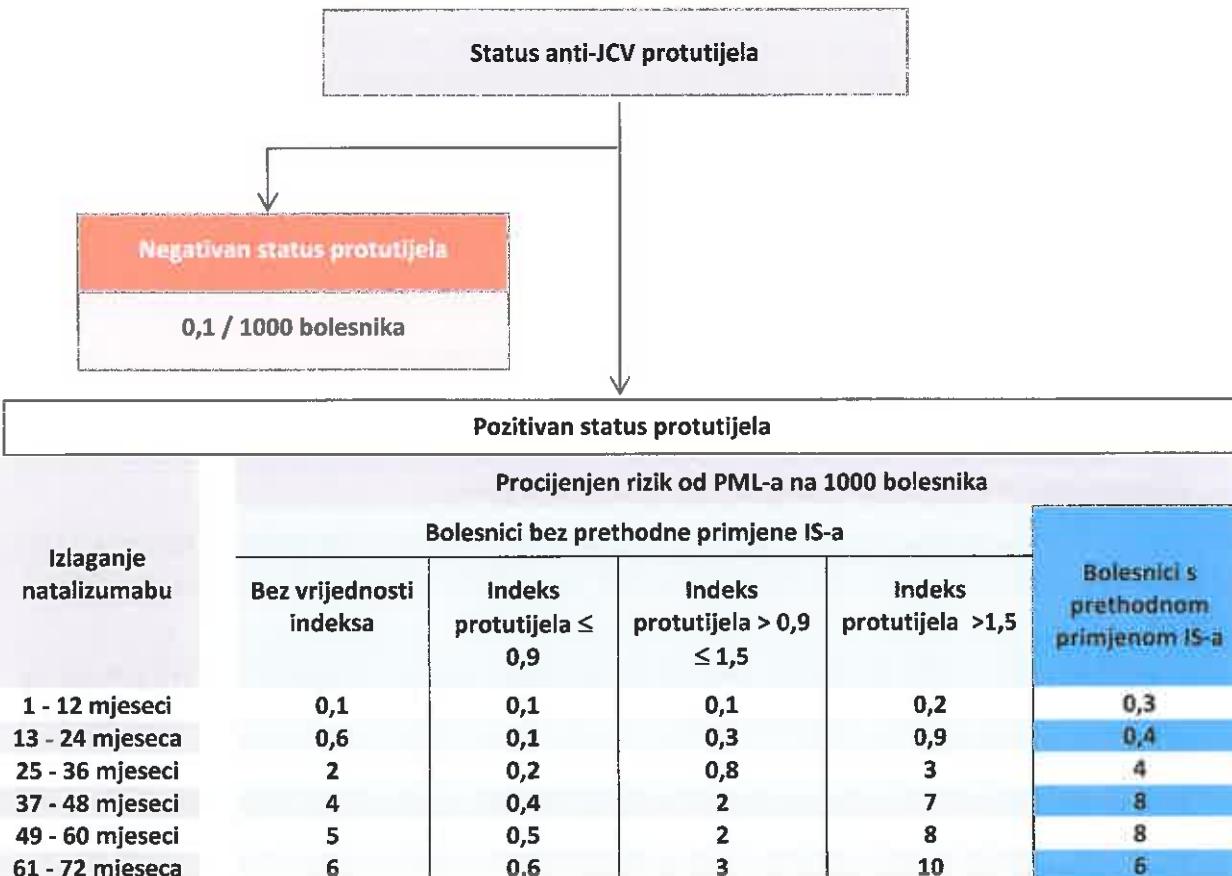
Daljnje detaljne preporuke bit će uvrštene u edukacijski materijal koji se trenutno priprema i bit će distribuiran odvojeno. Za sažetak preporuke pogledajte Dodatak 1.

Dodatne informacije o sigurnosnom pitanju

Od ranije je poznato da je rizik od PML-a kod bolesnika koji primaju Tysabri veći u bolesnika koji su pozitivni na serumska anti-JCV protutijela, onih koji su prethodno bili izloženi imunosupresivnoj terapiji, te s povećanjem trajanja izlaganja Tysabriju (osobito nakon 2 godine).

Ažurirane procjene rizika za PML u bolesnika liječenih Tysabrijem su dostupne iz nekoliko velikih kliničkih ispitivanja (vidjeti dolje). Za bolesnike bez prethodne primjene imunosupresiva, tablica sada uključuje informacije o vezi između odgovora anti-JCV protutijela (indeks) i rizika od razvoja PML-a.

Slika 1 Ažurirane procjene rizika od PML-a u bolesnika liječenih Tysabrijem



Procjene rizika od PML-a u bolesnika pozitivnih na anti-JCV protutijela dobivene su primjenom metode *Life* tablice na temelju udružene kohorte od 21 696 bolesnika koji su sudjelovali u kliničkim ispitivanjima STRATIFY-2, TOP, TYGRIS i STRATA. Daljnja stratifikacija rizika od PML-a prema intervalu indeksa anti-JCV protutijela za bolesnike bez prethodne povijesti primjene imunosupresiva izvedena je iz kombinacije ukupnog godišnjeg rizika s distribucijom indeksa protutijela. Rizik od PML-a u bolesnika negativnih na anti-JCV protutijela procijenjen je na temelju postmarketinških podataka od približno 125 000 izloženih bolesnika.

Informacije za liječnike i Smjernice za liječenje sadrže iscrpne informacije o dijagnozi, stratifikaciji rizika i liječenju PML-a. Ovo će biti ažurirano s procjenom rizika od PML-a u različitim podskupinama bolesnika.

Obrasci početka i nastavka liječenja i Kartica s upozorenjem za bolesnika se također ažuriraju, a uvodi se i Obrazac trajnog prekida liječenja.

Sažetak opisa svojstava lijeka (SmPC) i Uputa o lijeku (PL) također će se ažurirati.

Poziv na prijavljivanje nuspojava

Molimo da bilo koju sumnju na nuspojavu Tysabrija prijavite Agenciji za lijekove i medicinske proizvode Republike Hrvatske (HALMED) putem:

- on-line obrasca za prijavu sumnji na nuspojave dostupnog na internetskim stranicama 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 jednako boduju od strane komore kao i prijave poslane poštom, telefaksom ili elektroničkom poštom. Skrećemo pažnju da nam Vaše kontakt podatke prilikom slanja prijava putem ove aplikacije ostavite u polju „Dodatni komentari“.

ili

- putem obrasca dostupnog na internetskim stranicama www.halmed.hr. Prijave je moguće poslati poštom (Ksaverska cesta 4, 10 000 Zagreb), telefaksom (01/4884-110) ili elektronskom poštom u Word formatu (nuspojave@halmed.hr).

Kontakt tvrtke:

Medis Adria d.o.o.

Kolarova 7

10 000 Zagreb

S poštovanjem,

Dr. Marinko Bilušić

Lokalna odgovorna osoba za farmakovigilanciju

Bonifarm d.o.o., Hondlova 2/10, 10 000 Zagreb, Hrvatska

Tel. +385 1 244 69 68

Fax. +385 1 244 69 66

GSM +385 91 209 7060

E-mail: mbilusic@bonifarm.hr

Dodatak 1. Sažetak ažuriranih preporuka za minimizaciju rizika od PML-a za Tysabri (natalizumab)

Dodatak 1

Sažetak ažuriranih preporuka za minimizaciju rizika od PML-a za Tysabri (natalizumab)

Preporučuju se sljedeće radnje za minimiziranje rizika od PML-a:

- **Prije početka liječenja Tysabrijem:**
 - Savjetujte bolesnike i skrbnike o riziku od PML-a koristeći Obrazac početka liječenja.
 - Informirajte ih o mogućim ranim kliničkim simptomima na koje moraju обратити pažnju i o potrebi da ih hitno prijave ako se dogode.
 - Obavite početni test na anti-JCV protutijela radi stratifikacije rizika od PML-a. Prije početka liječenja, nedavni (obično unutar 3 mjeseca) početni MR treba biti dostupan kao referenca.
- **Tijekom liječenja Tysabrijem:**
 - Klinički pratite bolesnike u redovitim intervalima zbog moguće pojave znakova i simptoma nove neurološke disfunkcije (npr. motoričkih, kognitivnih ili psihijatrijskih simptoma).
 - Obavite MR snimanje mozga prema cjelovitom protokolu najmanje jednom godišnje za vrijeme trajanja liječenja.
 - Razmotrite PML u diferencijalnoj dijagnozi svakog bolesnika kod kojeg su prisutni neurološki simptomi i/ili nove moždane lezije u MR-u. Imajte na umu da su prijavljeni slučajevi asimptomatskog PML-a na temelju MR-a i pozitivnog JCV DNK-a u cerebrospinalnom likvoru.
 - Obavite testiranje na anti-JCV protutijela svakih 6 mjeseci u bolesnika koji su negativni na protutijela. Bolesnike s niskom vrijednosti indeksa i bez povijesti prethodne primjene imunosupresiva, nakon što prođu 2 godine od početka liječenja Tysabrijem, treba također ponovno testirati svakih 6 mjeseci.
 - Nakon 2 godine liječenja, ponovno informirajte bolesnike o riziku od PML-a s Tysabrijem.

Za bolesnike s većim rizikom od PML-a:

Treba razmotriti češće MR snimanje mozga radi otkrivanja PML-a (npr. svakih 3-6 mjeseci) koristeći se skraćenim MR protokolom (koji uključuje FLAIR, T2-mjerene i DW slike): ranije otkrivanje PML-a kod asimptomatskih bolesnika je povezano s poboljšanim ishodima PML-a.

- Ako se sumnja na PML, MR protokol treba proširiti kako bi uključilo kontrastom pojačano T1-mjereno snimanje i treba uzeti u obzir ispitivanje cerebrospinalnog likvora na prisutnost JCV DNK-a koristeći ultrasenzitivni PCR test.
- Povremeno je kod PML-a, osobito u bolesnika s malim lezijama, u MR-u primijećeno zahvaćanje isključivo sive tvari.

Ako se u bilo kojem trenutku posumnja na PML:

- Prekinite liječenje Tysabrijem i istražite na odgovarajući način sve dok ne isključite PML.

Nakon trajnog prekida Tysabrija:

- Savjetujte bolesnike i skrbnike da i dalje budu svjesni rizika od PML-a do 6 mjeseci nakon trajnog prekida, koristeći Obrazac trajnog prekida liječenja.
- Postojeći protokol MR nadzora treba nastaviti još 6 mjeseci, jer je PML identificiran u bolesnika tijekom tog vremenskog razdoblja nakon završetka liječenja Tysabrijem.