

17.02.2012

Comunicare directă către Profesioniștii din Domeniul Sănătății privind interacțiunile medicamentoase dintre medicamentul Victrelis (boceprevir) și medicamentele inhibitoare de protează HIV potențate de ritonavir

Stimate Profesionist din Domeniul Sănătății,

De comun acord cu Agenția Europeană a Medicamentului (EMA) și Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale, compania MSD dorește să vă aducă la cunoștință noi informații privind interacțiunile medicamentoase dintre boceprevir (inhibitor de protează NS3/4A al virusului hepatitic C, cu administrare orală) și inhibitorii de protează HIV potențați de ritonavir.

Rezumat

- **Un studiu de farmacocinetică efectuat la voluntari sănătoși a demonstrat că administrarea concomitentă de boceprevir și ritonavir în asociere cu atazanavir, darunavir sau lopinavir a prezentat următoarele rezultate:**
 - **reducerea semnificativă a expunerii la inhibitorii de protează HIV, cu o reducere a mediei concentrațiilor minime de 49% pentru atazanavir/rtv, de 59% pentru darunavir/rtv și respectiv de 43% pentru lopinavir/rtv;**
 - **o scădere în expunerea la boceprevir de 45% cu lopinavir/rtv și respectiv de 32% cu darunavir/rtv. Cu toate acestea, administrarea concomitentă cu atazanavir/rtv nu a modificat în mod substanțial expunerea la boceprevir.**
- **Pe baza acestor date farmacocinetice, punctul 4.5 al Rezumatului Caracteristicilor Produsului pentru medicamentul Victrelis a fost actualizat, după cum urmează:**
 - **nu se recomandă administrarea concomitentă de boceprevir cu asocierea darunavir/rtv sau lopinavir/rtv;**
 - **administrarea concomitentă de atazanavir/rtv cu boceprevir a dus la o expunere mai scăzută la atazanavir, fapt ce poate fi asociat cu o scădere a eficacității și pierderea controlului asupra infecției HIV. De la caz la caz, dacă se consideră necesar, administrarea concomitentă poate fi avută în vedere**

la pacienții cu supresie a încărcăturii virale HIV și cu tulpină virală HIV fără nicio suspiciune de rezistență la tratamentul antiretroviral. Trebuie intensificată monitorizarea clinică și de laborator.

- **Aceste interacțiuni farmacocinetice medicamentoase pot fi semnificative clinic la pacienții infectați cronic atât cu virusul hepatitic C (VHC), cât și cu HIV prin reducerea potențială a eficacității acestor medicamente în cazul administrării concomitente.**
- **Personalul medical trebuie să discute aceste constatări cu orice pacient cărui i se administrează în mod curent tratament concomitent cu un inhibitor de protează HIV și boceprevir. Acești pacienți trebuie monitorizați cu atenție în privința răspunsului la tratamentul împotriva VHC, cât și pentru potențialul de rebound virusologic al VHC sau HIV.**
- **Pacienților li se recomandă să nu întrerupă administrarea niciunui medicament prescris fără a discuta în prealabil cu medicul.**
- **Nu există date cu privire la interacțiuni farmacocinetice cu alte medicamente inhibitoare de protează potențate de ritonavir.**

Informații suplimentare cu privire la recomandările pentru profesioniștii din domeniul sănătății

Studiul a fost realizat de către compania MSD în urma unei solicitări din partea Comitetului pentru Medicamente de Uz Uman (Committee for Medicinal Products for Human Use = CHMP) al EMA. Într-adevăr, la momentul autorizării de punere pe piață a medicamentului Victrelis, erau disponibile numai date de interacțiune referitoare la ritonavir, care nu a prezentat interacțiuni semnificative. În acest context, nu se anticipau interacțiuni semnificative cu inhibitorii de protează HIV potențați cu ritonavir. Cu toate acestea, a fost necesară evaluarea suplimentară cu date specifice pentru inhibitorii de protează potențați cu ritonavir.

Prin urmare, s-a efectuat un studiu farmacocinetic la 39 de voluntari sănătoși prin care s-au evaluat interacțiunile medicamentoase dintre Victrelis și inhibitorii de protează HIV potențați cu ritonavir.

Administrarea concomitentă a medicamentului Victrelis cu ritonavir în asociere cu atazanavir, darunavir sau lopinavir a condus la reducerea semnificativă a expunerii la inhibitorii de protează HIV și la boceprevir.

În mod concret, medicamentul Victrelis a scăzut media concentrațiilor minime de atazanavir, lopinavir și darunavir potențați cu ritonavir cu 49%, 43% și respectiv 59%. În plus față de reducerea concentrațiilor minime, s-au înregistrat scăderi medii de 35%, 34% și 44% ale ASC pentru atazanavir, lopinavir și respectiv darunavir. Pentru C_{max} a atazanavir, lopinavir și darunavir s-au înregistrat reduceri de 25%, 30% și respectiv 36%.

În timp ce administrarea medicamentului Victrelis concomitent cu atazanavir potențat cu ritonavir nu i-a modificat în mod substanțial expunerea, administrarea acestuia concomitent cu lopinavir/ritonavir sau cu darunavir potențat cu ritonavir a scăzut expunerea (ASC) la boceprevir cu 45% și respectiv cu 32%.

Trebuie avut în vedere faptul că siguranța și eficacitatea administrării medicamentului Victrelis în asociere cu peginterferon alfa și ribavirină pentru tratamentul pacienților cu hepatită cronică C (HCC), genotipul 1, coinfectați cu HIV nu sunt stabilite. Sunt în curs de desfășurare studii clinice care ar putea susține eficacitatea și siguranța administrării medicamentului Victrelis la acești pacienți și ar putea oferi informații cu privire la relevanța clinică a acestor constatări farmacocinetice.

Profesioniștii din domeniul sănătății care au inițiat tratament cu medicamentul Victrelis în asociere cu peginterferon alfa și ribavirină la pacienți coinfectați VHC-HIV, aflați în tratament complet supresiv antiretroviral cu inhibitori de protează HIV potențați cu ritonavir, trebuie să discute aceste constatări cu pacienții și să îi monitorizeze îndeaproape în privința răspunsului la tratamentul împotriva VHC și pentru potențialul de rebound virusologic al VHC și HIV. Pacienții trebuie sfătuiți să nu își întrerupă tratamentul cu niciunul dintre medicamente fără să se adreseze medicului.

Apel la raportarea reacțiilor adverse:

Profesioniștii din domeniul sănătății trebuie să raporteze orice reacție adversă suspectată asociată cu utilizarea medicamentului Victrelis, în conformitate cu sistemul național de raportare spontană, prin intermediul “Fișei pentru raportarea spontană a reacțiilor adverse la medicamente”, disponibile pe pagina web a Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale/Medicamente de uz uman/Raportează o reacție adversă, sau prin fax către:

Centrul Național de Farmacovigilență
Str. Aviator Sănătescu, Nr. 48,
Sector 1, București, România,
Fax: +40 213 163 497

Totodată, pentru Named Patient Program Boceprevir, reacțiile adverse suspectate se pot raporta și către:

IDIS Technical information Team
Telefon: 01932 824026; Fax: 01932 824226;
e-mail: ps@idispharma.com

Informații cu privire la prezenta comunicare:

Informațiile despre medicament (Rezumatul Caracteristicilor Produsului și prospectul pentru pacienți) vor fi revizuite pentru a include aceste informații. Distribuția se va desfășura după aprobarea CHMP.

Informații detaliate cu privire la acest medicament sunt disponibile pe site-ul Agenției Europene a Medicamentului: <http://www.ema.europa.eu>.

Medicamentul Victrelis este indicat în tratamentul hepatitei cronice virale tip C (HCC), genotipul 1, în asocieră cu peginterferon alfa și ribavirină, la pacienți adulți cu insuficiență hepatică compensată, la care nu s-a administrat anterior tratament sau care nu au răspuns la tratamentele anterioare. Sunt în curs de desfășurare studii clinice la pacienți coinfectați HIV/VHC.

Pentru întrebări și informații suplimentare, vă rugăm să contactați serviciile medicale de informare ale MSD Romania SRL la tel: 021 529.29.00.

Cu stimă,
Jean-Jacques Tiberi
Medical Affairs Leader
MSD România / Balcani