

EDUKAČNÍ MATERIÁL

Volibris *5 mg*

Volibris *10 mg*

potahované tablety

ambrisentan



**Informace
o přípravku VOLIBRIS
určená pro zdravotnické
pracovníky**

Obsah

Úvod	3
<u>Edukační materiály pro pacienty</u>	3
<u>Důležité informace o možných rizicích</u>	4
Teratogenita	4
Ženy v reprodukčním věku	4
Pokud žena otěhotní při léčbě přípravkem Volibris	6
Mužská plodnost	6
Jaterní funkce	7
Koncentrace hemoglobinu	8
Idiopatická plicní fibróza	8
Dodatečné informace o bezpečnosti	9
<u>Postmarketingové sledování bezpečnosti</u>	10
<u>Zkrácená informace o přípravku Volibris</u>	11

Informace pro zdravotníky

Před preskripcí se prosím seznamte s plným zněním souhrnu údajů o přípravku (SPC), které naleznete na stránkách www.sukl.cz.

Úvod

Seznamte se, prosím, s úplným zněním Souhrnu údajů o přípravku Volibris ještě předtím, než přípravek předepíšete nebo vydáte. Tato příručka pouze shrnuje některé z nejdůležitějších informací o přípravku Volibris.

Volibris je perorálně podávaný antagonist receptorů pro endotelin (ERA) s afinitou k endotelinovému receptoru typu A (ETA).

Volibris je indikován k léčbě dospělých pacientů s plicní arteriální hypertenzí (PAH) II. a III. funkční třídy podle klasifikace WHO ke zlepšení zátěžové kapacity. Účinnost byla prokázána u idiopatické PAH a u PAH spojené s onemocněním pojivové tkáně.

- Léčba může být zahájena pouze lékařem se zkušeností s terapií PAH.

! Při předepsání přípravku Volibris je třeba:

- zajistit, aby byl pacient schopen dodržovat požadavky na bezpečné užívání přípravku Volibris
- poskytnout pacientovi srozumitelným způsobem potřebné rady a informace
- předat pacientovi příslušné informační brožurky a letáčky
- zvážit předepisování přípravku vždy pouze na 1 měsíc, aby bylo zajištěno vyšetření pacienta v měsíčních intervalech a zhodnocení výsledků důležitých testů před další preskripcí léčiva
- hlásit suspektní nežádoucí účinky a těhotenství.

Edukační materiály pro pacienty

Při první preskripci přípravku Volibris vydejte pacientům brožurku „Léčba přípravkem Volibris – co byste měli vědět“, která obsahuje informace a doporučení ohledně léčby přípravkem Volibris.

Brožurka obsahuje místo pro zapsání **kontaktních údajů** na lékaře specialistu a dalších důležitých informací. Kontaktní údaje na specializované pracoviště PAH prosím vyplňte před předáním brožurky pacientovi.

Brožurka také obsahuje prostor pro záznam dat vstupního vyšetření i následných kontrol u lékaře specialisty a výsledků laboratorních vyšetření jako např. krevní obraz, jaterní testy a těhotenský test a pomůže zajistit kontinuitu sledování pacienta podle doporučených směrnic.

Pro partnery pacientek v reprodukčním věku, které by mohly otěhotnět a které užívají přípravek Volibris, je určena příručka:

- **„Informace pro partnery pacientek v reprodukčním věku užívajících preparát Volibris“**, vysvětlující důležitost používání spolehlivých forem antikoncepce.

Důležité informace o možných rizicích

Teratogenita

Ve studiích na zvířatech byla prokázána teratogenita ambrisentanu. Vzhledem k tomu, že nejsou známy žádné důkazy o tom, zda je ambrisentan teratogenní také u lidí, je jeho **podávání u těhotných a kojících žen kontraindikováno**.

Ženy v reprodukčním věku

Volibris je kontraindikován u žen v reprodukčním věku, které nepoužívají účinnou antikoncepci. Sem patří i ženy s oligomenoreou, ženy v perimenopauze a mladé ženy, kterým začíná menstruace (ačkoliv Volibris není registrován pro použití u pacientů mladších 18 let).

Ženy, u nichž může být zvažováno, že nemají schopnost otěhotnět, jsou ženy, které splňují nejméně jedno z následujících kritérií:

- věk nejméně 50 let a přirozená zástava menstruace po dobu nejméně 1 roku (amenorea vyvolaná protinádorovou léčbou nevyklučuje možnost otěhotnění)
- předčasné selhání funkce vaječníků, potvrzené specializovaným gynekologem
- další doložená porucha funkce vejcovodů nebo dělohy, která by způsobila sterilitu
- anamnéza oboustranné ovariectomie nebo hysterektomie
- genotyp XY, Turnerův syndrom nebo ageneze dělohy.

Pokud máte jakékoliv pochybnosti o možnosti otěhotnění u dané pacientky nebo o vhodné antikoncepci pro danou pacientku, **vyžádejte si odbornou radu** gynekologa.

Ženy v reprodukčním věku nesmí začít užívat přípravek Volibris pokud:

- neužívají spolehlivou antikoncepci (je upřednostňováno, aby byly použity 2 doplňující se metody bránící početí např. dvoubarierová metoda + jedna další) a
- nemají negativní těhotenský test stanovený v posledních 3 dnech před plánovaným zahájením léčby Volibrisem.

U žen v reprodukčním věku užívajících Volibris se doporučuje provádět **těhotenský test** každý měsíc po celou dobu léčby a dále až 4 týdny po jeho vysazení.

U žen, které by mohly otěhotnět, je důležité výslovně probrat význam spolehlivé antikoncepce a zabránění otěhotnění. Je upřednostňováno, aby byly použity dvě doplňující se metody kontracepce např. dvoubarierová metoda + jedna další.

Mezi obecně uznávané **účinné metody antikoncepce** (to znamená pravděpodobnost selhání méně než 1 % ročně při setrvalém a správném použití a v souladu s příbalovými informacemi) se považují:

- perorální antikoncepce, buď kombinovaná nebo samotný gestagen
- injekční gestagen
- implantáty etonogestrelu nebo levonorgestrelu
- estrogenní vaginální kroužek
- perkutánní antikoncepční náplast
- nitroděložní tělísko nebo nitroděložní systém, které mají uvedeno v příbalové informaci pravděpodobnost selhání méně než 1 % ročně
- sterilizace mužského partnera (vasektomie s doloženou azoospermii)
- dvoubarierová metoda: kondom v kombinaci s cervikálním kloboučkem s/bez vaginální spermicidní látky (pěna/gel/film/krém/čípek) nebo okluzivní klobouček (pesar)
- pohlavní abstinence tam, kde je tato forma ženou upřednostňována.

V průběhu léčby pravidelně zdůrazňujte důležitost spolehlivé antikoncepce a ověřujte, zda pacientka dodržuje antikoncepční doporučení.

Účinnou antikoncepci je potřeba používat po celou dobu léčby a dále ještě jeden měsíc po ukončení podávání přípravku Volibris. Toto doporučení se vztahuje také na ženy s amenoreou.

Pokud žena léčená přípravkem Volibris musí změnit antikoncepci nebo ukončit její užívání, musí učinit následující kroky:

- oznámit lékaři, který předepisuje antikoncepci, že užívá přípravek Volibris
- oznámit lékaři, který předepisuje přípravek Volibris, změnu/ukončení užívání antikoncepce.

Zajistěte, aby partneři těchto žen také dostali výtisk **„Informace pro partnery pacientek v reprodukčním věku užívajících přípravek Volibris“**.

Zvažte měsíční (30-denní) vydávání Volibrisu.

Ženy, které užívají přípravek Volibris, by měly vědět o riziku poškození plodu.

Pokud žena otěhotní při léčbě přípravkem Volibris

- měla by dostat alternativní léčbu PAH
- pokud v těhotenství pokračuje, měla by být odeslána na speciální prenatalní pracoviště k teratologickému vyšetření a doporučení dalšího postupu.

Pacientky, které se domnívají, že mohou být těhotné, by se měly neprodleně dostavit ke svému lékaři. V takovém případě je nutné co nejdříve provést **těhotenský test**.

Prosíme, hlaseť veškerá těhotenství a výsledek těchto těhotenství společnosti GSK. Sem patří i případy zjištěné do 1 měsíce po ukončení léčby (viz kontakt na straně 10).

Mužská plodnost

Ve studiích na zvířatech bylo dlouhodobé podávání přípravku Volibris spojeno s tubulární atrofií varlat a poruchou fertility.

Pacienti by měli být o této skutečnosti informováni. Účinek přípravku Volibris na testikulární funkci u lidí a mužskou plodnost není znám.

Pacienti, kteří mají zvláštní obavy z možného účinku ambrisentanu na budoucí plodnost, mohou zvážit **uložení vzorku** spermatu.

Jaterní funkce

Volibris je kontraindikován u pacientů s těžkým poškozením jater (s cirhózou nebo bez ní) a u pacientů s výchozími hodnotami jaterních aminotransferáz (ALT a/nebo AST) nad trojnásobek horní hranice normy.

V souvislosti s PAH a léčbou ambrisentanem byly pozorovány odchylky v jaterních funkcích. Byly zaznamenány případy odpovídající autoimunitní hepatitidě, včetně možné exacerbace již existující autoimunitní hepatitidy, poškození jater a zvýšené hodnoty jaterních enzymů vznikající v možné souvislosti s léčbou Volibrisem. Proto je nutné před zahájením léčby Volibrisem vyšetřit hodnoty jaterních aminotransferáz (alanin aminotransferáza [ALT] a aspartát aminotransferáza [AST]).

U pacientů se vstupními hodnotami ALT a/nebo AST > 3x horní limit normy **nezahajujte léčbu přípravkem Volibris**. Tito pacienti nebyli zahrnuti do klinického hodnocení.

Hodnoty jaterních aminotransferáz (ALT a AST) musí být posouzeny před zahájením léčby a dále pak monitorovány 1x měsíčně. Pacient by měl být také klinicky sledován, zda se u něj nevyskytnou známky či příznaky poškození jater.

Pacienti se zvýšenými jaterními enzymy

Pokud u pacientů dojde k přetrvávajícímu, nejasnému, klinicky významnému zvýšení hodnot ALT a/nebo AST nebo pokud je zvýšení ALT a/nebo AST provázeno známkami či příznaky poškození jater (např. žloutenka), **přerušete léčbu přípravkem Volibris**. Tyto pacienty pečlivě monitorujte.

Pokud tito pacienti nemají klinické příznaky poškození jater nebo žloutenku, může být po úpravě hodnot jaterních enzymů zváženo opětovné podávání přípravku Volibris. Zvažte vyžádání odborné konzultace hepatologa.

Edukace pacientů

Edukujte pacienty o důležitosti pravidelné měsíční kontroly a sledování možných známek a příznaků poškození jater. Zvažte měsíční (30-denní) vydávání Volibrisu.

- ! **Prosíme hlase společnosti GSK klinicky významné elevace ALT a/nebo AST nebo jakékoli další nežádoucí účinky vztažené k játrům (viz kontakt na straně 10).**

Koncentrace hemoglobinu

Při léčbě ERA včetně Volibrisu byl zaznamenán **pokles koncentrace hemoglobinu a hladiny hematokritu** a to většinou během prvních 4 týdnů léčby. Později se koncentrace hemoglobinu obvykle stabilizovala. Po uvedení přípravku na trh byly také hlášeny případy anémií vyžadujících podání transfuze.

Zahájení léčby přípravkem Volibris se nedoporučuje u pacientů s klinicky významnou anémií.

Pacienti léčení Volibrisem by měli mít pravidelně kontrolovánu koncentraci hemoglobinu a/nebo hodnotu hematokritu – například po 1 měsíci, po 3 měsících léčby a dále pravidelně v souladu s klinickou praxí.

Pokud výsledky vyšetření ukazují klinicky významný pokles hemoglobinu nebo hematokritu a další příčiny jsou vyloučeny, zvažte snížení dávky přípravku Volibris nebo zastavení léčby.

Prosíme hlaste klinicky významné poklesy hemoglobinu nebo hematokritu a nežádoucí příhody společnosti GSK (viz kontakt na straně 10).

Idiopatická plicní fibróza

Volibris je kontraindikován u pacientů s idiopatickou plicní fibrózou se sekundární plicní hypertenzí nebo bez ní.

Byla provedena studie s 492 pacienty (ambrisentan n = 329) s idiopatickou plicní fibrózou (IPF) z nichž u 11 % byla současně přítomna sekundární plicní hypertenze (WHO skupina 3). Studie byla ukončena předčasně, když bylo zjištěno, že primární parametr účinnosti nemůže být naplněn (studie ARTEMIS-IPF). Ve skupině s ambrisentanem došlo k 90 případům (27 %) progresu IPF (včetně hospitalizace z důvodů zhoršení respirace) nebo úmrtí ve srovnání s 28 případy (17 %) v placebové větvi.

Dodatečné informace o bezpečnosti

U pacientů s těžkou poruchou funkce ledvin ($Cl_{\text{kreat}} < 30 \text{ ml/min}$, tj. $< 0,5 \text{ ml/sec}$) postupujte při zahajování léčby přípravkem Volibris s opatrností.

Při léčbě ERA včetně Volibrisu jsou popisovány **periferní edémy**. Mohou být také klinickým důsledkem PAH. V klinických studiích Volibrisu byla většina případů periferních edémů mírného až středně těžkého stupně, zdá se však, že se vyskytovaly častěji v závažnější formě u pacientů ≥ 65 let.

Po uvedení přípravku na trh byly hlášeny případy retence tekutin, ke kterým došlo během několika týdnů po zahájení léčby ambrisentanem.

V některých případech bylo nutné k obnovení rovnováhy tekutin podat diuretikum nebo pacienta hospitalizovat.

Dojde-li k rozvoji klinicky významné retence tekutin (s nárůstem tělesné hmotnosti nebo bez něj), proveďte další vyšetření ke stanovení příčiny (např. odlišení vlivu Volibrisu od srdečního selhání). Zvažte možnost eventuální specifické léčby nebo přerušení léčby ambrisentanem.

V klinických studiích nebyl ambrisentan přímo spojen s příhodami symptomatické hypotenze. Nicméně vzhledem k mechanismu účinku je při předávkování tato nežádoucí příhoda možná.

Další nežádoucí účinky spojené s přípravkem Volibris jsou shodné s nežádoucími účinky typickými pro ERA:

- bolesti hlavy, návaly horka, palpitace, kongesce horních dýchacích cest včetně nosu a vedlejších nosních dutin, sinusitida, nasofaryngitida
- gastrointestinální potíže, např. zácpa a bolesti břicha.

Případy hypersenzitivity (např. angioedém, pruritus a vyrážka) byly hlášeny jako méně časté.

Postmarketingové sledování bezpečnosti

Hlavní a možná rizika spojená s přípravkem Volibris již byla identifikována v programu klinického vývoje. Pro možnost případného odhalení dalších vzácnějších rizik nadále pokračujeme ve sběru informací týkajících se bezpečnostního profilu přípravku Volibris v klinické praxi. Je důležité, abyste nám nahlásili všechna podezření na nežádoucí účinky přípravku Volibris a tím napomohli k dalšímu upřesnění jeho bezpečnostního profilu.

Jakékoli podezření na závažný nebo neočekávaný nežádoucí účinek a jiné skutečnosti závažné pro zdraví léčených osob musí být hlášeno Státnímu ústavu pro kontrolu léčiv. Podrobnosti o hlášení najdete na: <http://www.sukl.cz/nahlasit-nezadouci-ucinek>. Adresa pro zasílání je Státní ústav pro kontrolu léčiv, oddělení farmakovigilance, Šrobárova 48, Praha 10, 100 41, email: farmakovigilance@sukl.cz.

Všechny informace o nežádoucích účincích (i nezávažných) hlase také společnosti GlaxoSmithKline s.r.o. prostřednictvím mailboxu cz.safety@gsk.com.

Navíc Vás také žádáme o hlášení veškerých případů těhotenství u pacientek léčených Volibrisem do mailboxu cz.safety@gsk.com.

Reference:

SPC Volibris

Tento materiál byl připraven na základě požadavků SUKLU a European Medicines Agency.

Zkrácená informace o přípravku

Název přípravku: Volibris 5 mg a Volibris 10 mg potahované tablety. **Složení:** 1 tbl. obsahuje 5 mg resp. 10 mg ambrisentanu. **Indikace:** léčba dospělých pacientů s plicní arteriální hypertenzí (PAH) II. a III. funkční třídy WHO ke zlepšení zátěžové kapacity. Účinnost prokázána u idiopatické PAH a PAH spojené s onemocněním pojivové tkáně. **Dávkování:** Volibris 5 mg p.o. 1x denně. U PAH spojené s onemocněním pojivové tkáně může být nezbytné podávat Volibris 10 mg. Před zvýšením dávky na 10 mg se ujistěte, že je dávka 5 mg dobře tolerována. Při současném podávání s cyklosporinem A omezte dávku Volibrisu na 5 mg 1xd a pacienta pečlivě monitorujte. **Kontraindikace:** hypersenzitivita na léčivou látku, sóju nebo kteroukoli pomocnou látku přípravku, těhotenství, ženy v reprodukčním věku neužívající účinnou antikoncepci, kojení, těžké poškození jater (s/bez cirhózy), výchozí hodnoty ALT a/nebo AST > 3x ULN, idiopatická plicní fibróza (IPF) se sekundární plicní hypertenzí nebo bez ní. **Zvláštní skupiny pacientů a upozornění:** Opatrnost u pacientů s těžkou poruchou ledvin ($Cl_{\text{kreat}} < 30 \text{ ml/min}$, tj. 0,5 ml/s). Léčba Volibrisem se nesmí zahajovat u pacientů s těžkými jaterními poškozením nebo s klinicky významně zvýšenými hodnotami jaterních aminotferáz (> 3 horního limitu normálních hodnot (> 3x ULN)). Byly zaznamenány případy odpovídající autoimunitní hepatitidě/exacerbace již existující autoimunitní hepatitidy, poškození jater a zvýšené hodnoty JT. Před zahájením léčby nutno posoudit JT, nezahajujte léčbu je-li výchozí ALT/AST > 3x ULN. Monitorace JT 1x měsíčně. Přerušete podávání Volibrisu při rozvoji přetrvávajícího, nejasného klinicky významného zvýšení ALT/AST nebo zvýšení ALT/AST spolu se známkami jaterního poškození (např. žloutenka). U pacientů s PAH IV. funkční třídy nebyla účinnost Volibrisu v monoterapii hodnocena. Při zhoršení klinického stavu zvážít léčbu doporučenou pro těžké stadia tohoto onemocnění. **Koncentrace hemoglobinu:** možný pokles Hgb a Htc. Při klinicky významné anémii nedoporučeno zahájení léčby Volibrisem, vhodná monitorace Hgb a/nebo Htc. Při klinicky významném poklesu Hgb/Htc bez jiné zjevné příčiny zvážít redukcí dávky/ přerušení léčby. **Retence tekutin:** zaznamenány případy periferního edému. Dojde-li k rozvoji klinicky významné retence tekutin, zváž možnost even. specifické léčby nebo přerušení léčby ambrisentanem. **Plicní venookluzivní nemoc:** dojde-li při léčbě ambrisentanem ke vzniku akutního edému plic, musí být zvažována možnost venookluzivní nemoci. **Ženy v reprodukčním věku:** léčba Volibrisem může být zahájena pouze v případě negativity těhotenského testu před zahájením léčby a pouze při používání účinné antikoncepce. Kontrola těhotenského testu 1x měsíčně. Ženy musí být upozorněny na riziko poškození plodu. Při otěhotnění musí být zahájena alternativní léčba. Volibris v těhotenství kontraindikován. Kojení při užívání Volibrisu kontraindikováno. **Fertilita u mužů:** chronické podávání ambrisentanu spojováno se změnami markerů spermatogeneze. Vliv na fertilitu u mužů není znám, narušení spermatogeneze nelze vyloučit. **Ostatní:** Volibris (obsahuje laktózu) by neměli užívat pacienti s dědičnou intolerancí galaktózy, vrozeným nedostatkem laktázy nebo malabsorpcí glukózy a galaktózy. Tablety Volibrisu obsahují E129 a sóju, které mohou vyvolat alergickou reakci. **Lékové interakce:** redukce dávky ambrisentanu na 5 mg/den při současném podávání s cyklosporinem A. Pacienti na ambrisentanu musí být po zahájení léčby rifampicinem pečlivě sledováni. Opatrnost při současném podávání s další léčbou PAH (např. prostanoidy a inhibitory fosfodiesterázy V). **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** mírné/středně významné ovlivnění. Při zvažování schopnosti pacienta provádět činnosti, které vyžadují rozhodovací, motorické a kognitivní schopnosti je třeba vzít v úvahu klinický stav pacienta a profil nežádoucích účinků ambrisentanu (jako je hypotenze, závrat, asténie a únava). Pacienti by měli být před řízením a obsluhou strojů upozorněni, jak je může ambrisentan ovlivnit. **Nežádoucí účinky:** bolest hlavy, periferní otok, retence tekutin, anémie (pokles Hgb a/nebo Htc), závrat, srdeční selhání, palpitace, hypotenze, návaly horka/zrudnutí, dyspnoe, kongesce horních cest dýchacích, sinusitida, nazofaryngitida, rinitida, epistaxe, bolest břicha, zácpa, nauzea, zvracení, průjem, zvýšení jaterních transamináz, bolest/nepřijemný pocit na hrudi, astenie, únava, reakce nepřítlivělosti (např. angioedém, vyrážka, pruritus), synkopa, poškození jater, autoimunitní hepatitida. **Doba použitelnosti:** 2 roky. **Druh obalu a velikost balení:** PVC/PVDC/Al blistry. Balení o obsahu 10 nebo 30 potahovaných tablet. Na trhu nemusí být všechny velikosti balení. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Glaxo Group Ltd, 980 Great West Road, Brentford, Middlesex TW8 9GS, Velká Británie. **Registrační čísla:** EU/1/08/451/001, EU/1/08/451/002, EU/1/08/451/003, EU/1/08/451/004. **Datum registrace/prodloužené registrace:** 21. 4. 2008/24. 4. 2013. **Datum revize textu SPC:** 26. 6. 2014. Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis, léčivý přípravek je hrazen z prostředků zdravotního pojištění. Před předepsáním léku se prosím seznamte s úplnou informací o přípravku, kterou najdete v Souhru údajů o přípravku na www.gskcompendium.cz nebo se obraťte na společnost GlaxoSmithKline s.r.o., Hvězdoва 1734/2c, 140 00 Praha 4; tel.: 222 001 111, fax: 222 001 444; e-mail: e-mail: cz.info@gsk.com; www.gsk.cz. Případné nežádoucí účinky nám prosím nahláste na cz.safety@gsk.com. Zkrácená informace o přípravku je platná k datu vydání materiálu 3. 9. 2014.



Datum přípravy: srpen 2014

CZ/ABT/0002/14a