



EUROPEAN MEDICINES AGENCY
SCIENCE MEDICINES HEALTH

EMA/761258/2021
EMA/H/C/005269

Kaftrio (ivakaftori / tetsakaftori / eleksakaftori)

Yleisiä tietoja Kaftriosta sekä siitä, miksi se on hyväksytty EU:ssa

Mitä Kaftrio on ja mihin sitä käytetään?

Kaftrio on lääke, jolla hoidetaan kystistä fibroosia sairastavia yli 6-vuotiaita potilaita. Kystinen fibroosi on perinnöllinen sairaus, jolla on vakavia vaikutuksia keuhkojen, ruoansulatusjärjestelmän ja muiden elinten toimintaan.

Kystistä fibroosia voivat aiheuttaa lukuisat mutaatiot kystisen fibroosin transmembraaninen konduktanssinsäätäjä (CFTR) -nimisen proteiinin geenissä. Geenistä on kaksi kopiota, joista yksi periytyy kultakin vanhemmalta. Sairaus puhkeaa, kun molemmissa kopioissa on mutaatio.

Kaftriota käytetään yhdessä ivakaftorin kanssa potilailla, joiden kystinen fibroosi johtuu vähintään yhdestä *F508del*-mutaatiosta *CFTR*-geenissä.

Kystinen fibroosi on harvinainen sairaus, ja Kaftrio nimettiin ns. harvinaislääkkeeksi (harvinaisten sairauksien hoidossa käytettävä lääke) 14. joulukuuta 2018. Lisää tietoa harvinaislääkkeistä on osoitteessa

<https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/orphan-designations/eu3182117>

Kaftrion vaikuttavat aineet ovat ivakaftori, tetsakaftori ja eleksakaftori.

Miten Kaftrio-valmistetta käytetään?

Lääkevalmistetta saa ainoastaan lääkärin määräyksestä. Kaftrio-valmistetta voi määrätä ainoastaan kystisen fibroosin hoitoon perehtynyt terveydenhuollon ammattilainen.

Kaftrio-valmistetta on saatavana tabletteina, joita on kahta eri vahvuutta. Vähintään 12-vuotiaille potilaille tai vähintään 30 kg painaville potilaille tarkoitettu tabletti sisältää 75 mg ivakaftoria, 50 mg tetsakaftoria ja 100 mg eleksakaftoria. Nuoremmille tai kevyemmille potilaille tarkoitettu tabletti sisältää 37,5 mg ivakaftoria, 25 mg tetsakaftoria ja 50 mg eleksakaftoria. Kaftrio otetaan yhdistelmähoitona toisen lääkkeen kanssa, joka sisältää pelkästään ivakaftoria. Suositeltu vuorokausiannos on kaksi tablettia oikeanvahvuista Kaftriota aamuisin rasvaa sisältävän ruoan kanssa otettuna ja yksi ivakaftoritabletti (150 mg Kaftrion suurempaa annosta saavilla ja 75 mg pienempää annosta saavilla) iltaisin noin 12 tunnin kuluttua.

Official address Domenico Scarlattilaan 6 • 1083 HS Amsterdam • The Netherlands

Address for visits and deliveries Refer to www.ema.europa.eu/how-to-find-us

Send us a question Go to www.ema.europa.eu/contact Telephone +31 (0)88 781 6000

An agency of the European Union



Kaftrio- ja ivakaftoriannoksia voi olla tarpeen pienentää, jos potilas käyttää myös lääketyyppejä nimeltä ”kohtalainen tai voimakas CYP3A:n estäjä”. Näitä lääkkeitä ovat esimerkiksi tietyt antibiootit tai sieni-infektiolääkkeet, ja ne voivat vaikuttaa Kaftrion ja ivakaftorin vaikutustapaan elimistössä. Lääkärin voi olla tarpeen säätää annosta potilailla, joilla on maksan vajaatoiminta.

Lisätietoja Kaftrion käytöstä saa pakkausselosteesta, lääkäriltä tai apteekista.

Miten Kaftrio vaikuttaa?

Kystinen fibroosi johtuu *CFTR*-geenin mutaatioista. Tämä geeni saa aikaan CFTR-proteiinin muodostumisen. CFTR-proteiini vaikuttaa solujen pinnalla säätelämällä liman muodostumista keuhkoissa ja ruoansulatusnesteiden muodostumista suolistossa. Mutaatiot vähentävät CFTR-proteiinien määrää solujen pinnalla tai vaikuttavat proteiinin toimintatapaan, jolloin lima ja ruoansulatusnesteet muuttuvat liian paksuksi. Tämä aiheuttaa tukoksia, tulehdusta, suurentunutta keuhkoinfektoriskiä sekä ruoansulatuksen ja kasvun hidastumista.

Kaftrion kaksi vaikuttavaa ainetta eleksakaftori ja tetsakaftori lisäävät CFTR-proteiinien määrää solujen pinnalla, ja kolmas vaikuttava aine ivakaftori parantaa viallisen CFTR-proteiinin toimintaa. Nämä vaikutukset saavat yhdessä aikaan sen, että keuhkojen lima ja ruoansulatusnesteet ohenevat, mikä auttaa lievittämään sairauden oireita.

Mitä hyötyä Kaftriosta on havaittu tutkimuksissa?

Kolmessa päätutkimuksessa, joihin osallistui vähintään 12-vuotiaita kystistä fibroosia sairastavia potilaita, Kaftrion todettiin yhdessä ivakaftorin kanssa otettuna parantavan tehokkaasti keuhkojen toimintaa. Tehon pääasiallisena mittana oli ppFEV1-arvo, jolla mitataan, kuinka paljon ilmaa enimmillään henkilö pystyy hengittämään ulos yhden sekunnin aikana. Tätä arvoa verrattiin iän, pituuden ja sukupuolen kaltaisilta ominaisuuksiltaan samankaltaisen henkilön arvoihin. Näissä tutkimuksissa potilaiden ppFEV1-arvo (lähtöarvo) oli keskimäärin vain 60–68 prosenttia terveen keskivertohenkilön arvoista.

Ensimmäiseen tutkimukseen osallistui 403 potilasta, joilla oli *F508del*-mutaatio ja toisentyypinen mutaatio, jota kutsutaan minimal function -mutaatioksi. 24 hoitoviikon jälkeen Kaftrio-valmistetta ja ivakaftoria saaneiden potilaiden ppFEV1-arvo parani keskimäärin 13,9 prosenttiyksikköä, kun taas lumelääkettä saaneilla potilailla se pieneni 0,4 prosenttiyksikköä.

Toiseen tutkimukseen osallistui 107 potilasta, joilla oli molemmilta vanhemmilta peritty *F508del*-mutaatio. Kaftrio-valmistetta yhdessä ivakaftorin kanssa saaneilla potilailla ppFEV1-arvo parani keskimäärin 10,4 prosenttiyksikköä, kun pelkästään ivakaftorin ja tetsakaftorin yhdistelmää saaneilla potilailla arvo parani 0,4 prosenttiyksikköä.

Kolmanteen tutkimukseen osallistui 258 potilasta, joilla oli *F508del*-mutaatio sekä joko gating-mutaatio tai residual-mutaatio *CFTR*-geenissä (kaksi muuta mutaatiotyyppiä). Kaftriota ivakaftorin kanssa ottaneiden potilaiden ppFEV1-arvo parani keskimäärin 3,7 prosenttiyksikköä. Vastaava arvo oli 0,2 prosenttiyksikköä potilailla, jotka ottivat pelkästään ivakaftoria tai ivakaftorin ja tetsakaftorin yhdistelmää.

Neljännessä tutkimuksessa, johon osallistui 66 iältään 6–12-vuotiasta potilasta, 24 viikon mittaisen Kaftrio-hoidon osoitettiin myös nostavan ppFEV1-arvoa keskimäärin 10,2 prosenttiyksikköä. Näillä potilailla oli molemmilta vanhemmilta peritty *F508del*-mutaatio tai *F508del*-mutaatio ja minimal function -mutaatio. Yhtiö toimitti myös näyttöä, joka tuki pienempien annosten käyttöä tässä ryhmässä, mikä osoitti, että lääke jakaantuu elimistössä samalla tavalla kuin vanhemmilla lapsilla ja aikuisilla.

Mitä riskejä Kaftrioon liittyy?

Kaftrion yleisimmät haittavaikutukset (joita saattaa aiheutua useammalle kuin yhdelle potilaalle kymmenestä) ovat päänsärky, ripuli ja ylähengitystieinfektiot (nenän ja nielun tulehdukset). Ihottumia saattaa esiintyä, ja joskus ne voivat olla vakavia.

Pakkausselosteessa on luettelo kaikista Kaftrion haittavaikutuksista ja rajoituksista.

Miksi Kaftrio on hyväksytty EU:ssa?

Kaftrio on tehokas hoito kystistä fibroosia sairastaville potilaille, joilla on vähintään yksi *F508del*-mutaatio *CFTR*-geenissä. Näillä potilailla hoitovaihtoehtojen tarve on suuri. Mitä turvallisuuteen tulee, potilaat sietivät Kaftrio-hoitoa hyvin. Näin ollen Euroopan lääkevirasto katsoi, että Kaftriosta saatava hyöty on sen riskejä suurempi ja että sille voidaan myöntää myyntilupa EU:ssa.

Miten voidaan varmistaa Kaftrion turvallinen ja tehokas käyttö?

Kaftrio-valmistetta markkinoiva yhtiö tekee tutkimuksen Kaftrion pitkäaikaisesta turvallisuudesta myös raskaana olevilla naisilla.

Suosituksiset ja varotoimet, joita terveydenhuollon ammattilaisten ja potilaiden on syytä noudattaa, jotta Kaftrion käyttö olisi turvallista ja tehokasta, sisältyvät myös valmisteyhteenvetoon ja pakkausselosteeseen.

Kuten kaikkien lääkkeiden, myös Kaftrion käyttöä koskevia tietoja seurataan jatkuvasti. Kaftriosta ilmoitetut haittavaikutukset arvioidaan huolellisesti ja kaikki tarvittavat toimet suoritetaan potilaiden suojelemiseksi.

Muita tietoja Kaftriosta

Kaftrio sai koko EU:n alueella voimassa olevan myyntiluvan 21. elokuuta 2020.

Lisää tietoa Kaftrio-valmisteesta on saatavissa viraston verkkosivustolla osoitteessa

<https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/kaftrio>

Tämä yhteenveto on päivitetty viimeksi 12-2021.