



EMA/490387/2023
EMEA/H/C/004978

Brukinsa (*zanubrutinib*)

Ħarsa ġenerali lejn Brukinsa u għalfejn huwa awtorizzat fl-UE

X'inhu Brukinsa u għal xiex jintuża?

Brukinsa huwa medicina għat-trattament ta' adulti bit-tipi ta' kanċers tad-demm li ġejjin li jaffettwaw tip ta' ċellola bajda tad-demm imsejħha limfoċiti B jew ċelloli B:

- makroglobulinemija ta' Waldenström (magħrufa wkoll bħala limfoma limfoplazmaċitika) Brukinsa jintuża waħdu f'pazjenti li ma jkunux ġew ittrattati qabel u li ma jistgħux jirċievu kimoimmunoterapija (tip ta' trattament tal-kanċer) jew f'pazjenti li jkunu rċevew tal-inqas terapija waħda preċedenti;
- Limfoma taż-żona marginali (MZL). Brukinsa jintuża waħdu meta l-marda tkun reġgħet feġġet wara mill-inqas terapija preċedenti waħda mmirata lejn proteina fuq limfoċiti B imsejħha CD20;
- Lewkimja limfoċitika kronika (CLL). Brukinsa jintuża waħdu f'pazjenti għat-trattament ta' CLL.
- Limfoma follikulari (FL). Brukinsa jintuża flimkien ma' medicina oħra kontra l-kanċer, obinutuzumab, f'pazjenti adulti li l-marda tagħhom tkun reġgħet tfaċċat jew li ma tkunx irrispondiet għal mill-inqas żewġ terapiji preċedenti.

Brukinsa fih is-sustanza attiva zanubrutinib.

Kif jintuża Brukinsa?

Brukinsa jista' jinkiseb biss b'rċetta ta' tabib u t-trattament għandu jinbeda u jkun sorveljat minn tabib b'esperjenza fl-użu ta' medicini kontra l-kanċer.

Brukinsa jiġi bħala kapsuli li għandhom jittieħdu mill-ħalq.

It-tabib jista' jiddeċiedi li jinterrompi u jnaqqas id-doża jew li jwaqqaf it-trattament jekk ikun hemm effetti sekondarji serji. It-tabib jista' jiddeċiedi wkoll li jnaqqas id-doża jekk Brukinsa jittieħed flimkien ma' certi medicini oħra.

Għal iktar informazzjoni dwar l-użu ta' Brukinsa, ara l-fuljett ta' tagħrif jew ikkuntattja lit-tabib jew lill-ispiżjar tiegħek.



Kif jaħdem Brukinsa?

Is-sustanza attiva fi Brukinsa, zanubrutinib, timblockka l-azzjoni ta' enzima magħrufa bħala tirożina kinaži ta' Bruton (BTK). BTK hija importanti għat-tkabbir taċ-ċelloli B, inkluži ċ-ċelloli B anormali f'pazjenti bil-makroglobulinemija ta' Waldenström, MZL, CLL jew FL. Billi timblockka l-azzjoni ta' BTK, il-mediciċina hija mistennija li tnaqqas il-progressjoni tal-marda.

X'inhuma l-benefiċċji ta' Brukinsa li ħarġu mill-istudji?

Makroglobulinemija ta' Waldenström

Fi studju ewljeni f'201 pazjenti bil-makroglobulinemija ta' Waldenström li ma kinux irċevew inibitur ta' BTK qabel, l-effetti ta' Brukinsa tqabblu ma' dawk ta' ibrutinib, inibitur ta' BTK ieħor li huwa awtorizzat fl-Unjoni Ewropea (UE). Brukinsa wera effetti simili għal dawk ta' ibrutinib. Wara medja ta' 20 xahar ta' trattament, madwar 28 % tal-pazjenti (29 minn 102) li rċevew Brukinsa ma kellhom kważi l-ebda sinjal ta' kanċer (rispons parpjali tajjeb ħafna) meta mqabbla ma' 19 % (19 minn 99) tal-pazjenti li rċevew ibrutinib. Ĝew osservati effetti ta' benefiċċju kemm f'pazjenti li ma kinux ġew ittrattati qabel kif ukoll f'dawk li l-kanċer tagħhom kien reġa' tfaċċa jew li ma kinux irrispondew għat-trattament preċedenti.

Limfoma taż-żona marginali

L-istudju ewljeni ta' Brukinsa fil-limfoma taż-żona marginali involva 66 pazjent li l-kanċer tagħhom reġa' tfaċċa jew li ma rrisspondiex għal trattament preċedenti li kien immirat lejn CD20. B'mod ġenerali, madwar 68 % (45 minn 66) kellhom tal-inqas respons parpjali wara medja ta' 28 xahar ta' trattament: 26 % (17 minn 66) kellhom respons shiħ (l-ebda sinjal ta' kanċer) u 42 % (28 minn 66) kellhom respons parpjali.

Lewkimja limfoċitika kronika

Il-benefiċċji ta' Brukinsa f'lewkimja limfoċitika kronika ġew investigati f'żewġ studji ewlenin, li t-tnejn li huma għadhom għaddejjin. Fl-ewwel studju, li kien jinvölvu pazjenti b'CLL jew b'lewkimja limfoċitika żgħira li l-marda tagħhom ma kinitx qiet ikkurata qabel, Brukinsa tqabbel ma' bendamustine flimkien ma' rituximab. Wara medja ta' madwar 23 xahar ta' trattament, il-mewt jew sinjali li l-kanċer kien qiegħed jipproressa seħħew f'madwar 15 % tal-pazjenti (36 minn 241) li rċevew Brukinsa meta mqabbla ma' madwar 30 % (71 minn 238) ta' dawk li rċevew bendamustine flimkien ma' rituximab.

Fit-tieni studju, pazjenti b'CLL jew b'lewkimja limfoċitika żgħira li l-marda tagħhom ma kinitx tjiebet (rifrattarja) jew li reġgħet tfaċċat (rikaduta) wara trattament b'tal-inqas terapija preċedenti waħda, Brukinsa tqabbel ma' ibrutinib. Brukinsa wera effetti simili għal dawk ta' ibrutinib. Wara medja ta' madwar 14-il xahar ta' trattament, il-marda rrisspondiet għat-trattament f'madwar 78 % tal-pazjenti (162 minn 207) li rċevew Brukinsa meta mqabbla ma' madwar 63 % (130 minn 208) ta' dawk li rċevew ibrutinib.

Limfoma follikulari

Fi studju li kien jinvölvu 217-il pazjent b'límfoma follikulari li l-kanċer tagħhom reġa' tfaċċa jew li ma rrisspondiex għal trattament preċedenti, Brukinsa mogħti ma' obinutuzumab għal 48 xahar tqabbel ma' obinutuzumab waħdu. Madwar 69 % (100 minn 145) ta' dawk ittrattati bi Brukinsa u obinutuzumab kellhom mill-inqas respons parpjali għat-trattament (tnaqqs fil-firxa tal-kanċer fil-ġisem) wara medja ta' 28 xhur ta' trattament meta mqabbla ma' 46 % (33 minn 72) ta' dawk ittrattati b'obinutuzumab waħdu.

X'inhuma r-riskji assoċjati ma' Brukinsa?

Għal-lista shiha tal-effetti sekondarji u r-restrizzjonijiet rrappurtati ta' Brukinsa, ara l-fuljett ta' tagħrif.

L-effetti sekondarji l-aktar komuni bi Brukinsa (li jistgħu jaffettwaw aktar minn persuna 1 minn kull 5) jinkludu newtropenja (livelli baxxi ta' newtrophili, tip ta' ċellola bajda tad-demm), infezzjoni fil-parti ta' fuq tal-apparat respiratorju (fl-imnieħer u fil-griżmejn), emorraġija (fsada), tbenġil, raxx u ugħiġi muskuloskeletali (ugħiġi fil-muskoli u fl-ghadam), pulmonite (infezzjoni tal-pulmun), dijarea u sogħla.

L-effetti sekondarji serji l-aktar komuni bi Brukinsa (li jistgħu jaffettwaw sa persuna 1 minn kull 10) jinkludu newtropenja, pulmonite, ipertensjoni (pressjoni tad-demm għolja), anemija, emorraġija u tromboċitopenja (livelli baxxi ta' pjastrini tad-demm, komponenti li jgħiñu d-demm jagħaqad).

Għaliex Brukinsa ġie awtorizzat fl-UE?

Brukinsa ntwerha li huwa effettiv biex idewwem il-progressjoni tal-makroglobulinemija ta' Waldenström kemm f'pazjenti li ma kinux ġew ittrattati qabel kif ukoll f'dawk li l-kanċer tagħhom ma kienx irrisponda għal trattament preċedenti. Intwera wkoll li Brukinsa huwa effettiv fit-trattament ta' MZL u FL li reġgħet tfaċċat jew li ma kinitx irrispondiet għal terapija preċedenti. Barra minn hekk, intwera li Brukinsa huwa effettiv fit-trattament ta' CLL meta l-marda ma kinitx ittrattata qabel jew meta kienet reġgħet feġġet jew ma rrispondietx għal mill-inqas terapija waħda preċedenti. L-effetti sekondarji ta' Brukinsa huma meqjusa li huma maniġġabbli.

L-Aġenzija Ewropea għall-Mediċini ddeċidiet li l-benefiċċji ta' Brukinsa huma akbar mir-riskji tiegħu u li jista' jiġi awtorizzat għall-użu fl-UE.

Liema informazzjoni għadha mistennija għal Brukinsa?

Il-kumpanija li tqiegħed Brukinsa fis-suq se tipprovd i-rizultati minn studju li jqabbel Brukinsa ma' lenalidomide, li t-tnejn li huma jingħataw flimkien ma' rituximab, f'pazjenti b'limfoma ta' żona marġinali li l-marda tagħhom tkun reġgħet feġġet jew li ma tkunx irrispondiet għal terapija preċedenti.

X'miżuri qegħdin jittieħdu biex jiġi żgurat l-użu sigur u effettiv ta' Brukinsa?

Il-kumpanija li tqiegħed Brukinsa fis-suq se tipprovd i-rizultati minn żewġ studji biex tikkonferma l-effikaċċja u s-sigurtà tal-mediċina.

Fis-sommarju tal-karatteristiċi tal-prodott u fil-fuljett ta' tagħrif ġew inkluži wkoll ir-rakkomandazzjonijiet u l-prekawzjonijiet li għandhom ikunu segwiti mill-professjonisti fil-qasam tal-kura tas-saħħha u mill-pazjenti għall-użu sigur u effettiv ta' Brukinsa.

Bħal fil-każ tal-mediċini kollha, id-data dwar l-użu ta' Brukinsa hija ssorveljata kontinwament. L-effetti sekondarji ssuspettati rrappurtati bi Brukinsa huma evalwati bir-reqqa u kull azzjoni meħtieġa hi meħuda biex tipproteġi lill-pazjenti.

Informazzjoni oħra dwar Brukinsa

Brukinsa ngħata awtorizzazzjoni għat-tqegħid fis-suq valida fl-UE kollha fit-22 ta' Novembru 2021.

Aktar informazzjoni dwar Brukinsa tinstab fis-sit web tal-Aġenzija:
ema.europa.eu/medicines/human/EPAR/brukinsa.

Din il-ħarsa ġġiet aġġornata l-aħħar fi 12-2023.