

ANNESS I

SOMMARJU TAL-KARATTERISTIČI TAL-PRODOTT

▼ Dan il-prodott medicinali huwa soġgett għal monitoraġġ addizzjonal. Dan ser jippermetti identifikazzjoni ta' malajr ta' informazzjoni ġidida dwar is-sigurtà. Il-professjonisti dwar il-kura tas-saħħha huma mitluba jirrapprtaw kwalunkwe reazzjoni avversa suspettata. Ara s-sezzjoni 4.8 dwar kif għandhom jiġu rappurtati reazzjonijiet avversi.

1. ISEM IL-PRODOTT MEDICINALI

Lojuxta 5 mg kapsuli ibsin
Lojuxta 10 mg kapsuli ibsin
Lojuxta 20 mg kapsuli ibsin
Lojuxta 30 mg kapsuli ibsin
Lojuxta 40 mg kapsuli ibsin
Lojuxta 60 mg kapsuli ibsin

2. GHAMLA KWALITATTIVA U KWANTITATTIVA

Lojuxta 5 mg kapsuli ibsin

Kull kapsula iebsa fiha lomitapide mesylate ekwivalenti għal 5 mg ta' lomitapide.

Eċċipjent(i) b'effett magħruf

Kull kapsula iebsa fiha 70.12 mg ta' lattożju (bħala monoidrat) (ara s-sezzjoni 4.4).

Lojuxta 10 mg kapsuli ibsin

Kull kapsula iebsa fiha lomitapide mesylate ekwivalenti għal 10 mg ta' lomitapide.

Eċċipjent(i) b'effett magħruf

Kull kapsula iebsa fiha 140.23 mg ta' lattożju (bħala monoidrat) (ara s-sezzjoni 4.4).

Lojuxta 20 mg kapsuli ibsin

Kull kapsula iebsa fiha lomitapide mesylate ekwivalenti għal 20 mg ta' lomitapide.

Eċċipjent(i) b'effett magħruf

Kull kapsula iebsa fiha 129.89 mg ta' lattożju (bħala monoidrat) (ara s-sezzjoni 4.4).

Lojuxta 30 mg kapsuli ibsin

Kull kapsula iebsa fiha lomitapide mesylate ekwivalenti għal 30 mg ta' lomitapide.

Eċċipjent(i) b'effett magħruf

Kull kapsula iebsa fiha 194.84 mg ta' lattożju (bħala monoidrat) (ara s-sezzjoni 4.4).

Lojuxta 40 mg kapsuli ibsin

Kull kapsula iebsa fiha lomitapide mesylate ekwivalenti għal 40 mg ta' lomitapide.

Eċċipjent(i) b'effett magħruf

Kull kapsula iebsa fiha 259.79 mg ta' lattożju (bħala monoidrat) (ara s-sezzjoni 4.4).

Lojuxta 60 mg kapsuli ibsin

Kull kapsula iebsa fiha lomitapide mesylate ekwivalenti għal 60 mg ta' lomitapide.

Eċċipjent(i) b'effett magħruf

Kull kapsula iebsa fiha 389.68 mg ta' lattożju (bħala monoidrat) (ara s-sezzjoni 4.4).

Għal-lista kompluta ta' eċċipjenti, ara s-sezzjoni 6.1.

3. GHAMLA FARMAČEWTIKA

Kapsula iebsa.

Lojuxta 5 mg kapsuli ibsin

Il-kapsula hija kapsula iebsa b'għatu oranġjo/parti prinċipali oranġjo ta' 19.4 mm, stampata b'linka sewda u stampata b'"5 mg" fuq il-parti prinċipali u b'"A733" fuq l-għatu.

Lojuxta 10 mg kapsuli ibsin

Il-kapsula hija kapsula iebsa b'għatu oranġjo/parti prinċipali bajda ta' 19.4 mm, stampata b'linka sewda u stampata b'"10 mg" fuq il-parti prinċipali u b'"A733" fuq l-għatu.

Lojuxta 20 mg kapsuli ibsin

Il-kapsula hija kapsula iebsa b'għatu abjad /parti prinċipali bajda ta' 19.4 mm, stampata b'linka sewda u stampata b'"20 mg" fuq il-parti prinċipali u b'"A733" fuq l-għatu.

Lojuxta 30 mg kapsuli ibsin

Il-kapsula hija kapsula iebsa b'għatu oranġjo/parti prinċipali safra ta' 21.6 mm, stampata b'linka sewda u stampata b'"30 mg" fuq il-parti prinċipali u b'"A733" fuq l-għatu.

Lojuxta 40 mg kapsuli ibsin

Il-kapsula hija kapsula iebsa b'għatu isfar/parti prinċipali bajda ta' 23.4 mm, stampata b'linka sewda u stampata b'"40 mg" fuq il-parti prinċipali u b'"A733" fuq l-għatu.

Lojuxta 60 mg kapsuli ibsin

Il-kapsula hija kapsula iebsa b'għatu isfar/parti prinċipali safra ta' 23.4 mm, stampata b'linka sewda u stampata b'"60 mg" fuq il-parti prinċipali u b'"A733" fuq l-għatu.

4. TAGHRIF KLINIKU

4.1 Indikazzjonijiet terapewtiċi

Lojuxta huwa indikat biex jiżdied ma' dieta b'kontenut baxx ta' xaham u ma' prodotti medicinali oħra li jbaxxu l-lipidi bi jew mingħajr aferesi ta' lipoproteini ta' densità baxxa (LDL) f'pazjenti adulti b'iperkolesterolija omozigota familjali (HoFH).

Għandha tinkiseb konferma ġenetika ta' HoFH kull meta jkun possibbli. Forom oħra ta' hyperlipoproteinemia primarja u kawżi sekondarji ta' iperkolesteroliemija (eż., sindromu nefrotiku, ipotirojdiżmu) għandhom jiġu eskużi.

4.2 Požologija u metodu ta' kif għandu jingħata

Kura b'Lojuxta għandha tinbeda u tiġi mmonitorjata minn tabib b'esperjenza fil-kura ta' disturbi tal-lipidi.

Požologija

Id-doża rakkodata tal-bidu hija ta' 5 mg darba kuljum. Wara ġimħtejn id-doża tista' tiżdied, skont ir-rispons tal-LDL-C u abbaži ta' sigurtà u tollerabbiltà acċettabbli, għal 10 mg u mbagħad, f'intervalli minimi ta' 4 ġimħat, għal 20 mg, 40 mg, u sad-doża massima rakkodata ta' 60 mg (ara s-sezzjoni 4.4).

Id-doża għandha tiżdied b'mod gradwali biex tiġi minimizzata l-inċidenza u s-severità ta' reazzjonijiet avversi gastrointestinali u żidiet fl-aminotransferrażi.

L-okkorrenza u s-severità ta' reazzjonijiet avversi gastrointestinali assocjati mal-użu ta' Lojuxta jonqsu fil-preżenza ta' dieta b'kontenut baxx ta' xaham. Il-pazjenti għandhom isegwu dieta li tforri anqas minn 20% tal-enerġija mix-xaham qabel ma jibdew kura, u għandhom ikomplu din id-dieta matul il-kura. Għandhom jiġu pprovduti pariri dwar id-dieta.

Il-pazjenti għandhom jevitaw il-konsum tal-meraq tal-grejpfrut u tal-alkoħol (ara s-sezzjoni 4.4 u 4.5).

Għall-pazjenti fuq doża stabbli ta' manteniment ta' Lojuxta li jirċievu atorvastatin:

- Issepara d-doża tal-prodotti mediciinali bi 12-il siegħa JEW
- Naqqas id-doża ta' Lojuxta bin-nofs. Pazjenti fuq 5 mg għandhom jibqgħu fuq 5 mg.

Wara tista' tiġi kkunsidrata titrazzjoni b'attenzjoni skont ir-rispons tal-LDL-C u s-sigurtà/tolleranza. Wara l-waqfien ta' atorvastatin id-doża ta' Lojuxta għandha tiġi ttitrata 'l fuq skont ir-rispons tal-LDL-C u s-sigurtà/tolleranza.

Għall-pazjenti fuq doża stabbli ta' manteniment ta' Lojuxta li jirċievu xi inibitur dghajnej ieħor taċ-ċitokromju P450 (CYP) 3A4, issepara d-doża tal-prodotti mediciinali (Lojuxta u l-inhibitur dghajnej ta' CYP3A4) bi 12-il siegħa. Eżerċita kawtela addizzjonal jekk tagħti aktar minn inibitur dghajnej wieħed ta' CYP3A4 ma' Lojuxta. Għandu jiġi kkunsidrat li d-doża massima ta' Lojuxta tiġi limitata skont ir-rispons mixtieq tal-LDL-C.

Abbaži ta' osservazzjonijiet ta' tnaqqis fil-livelli tal-acidu xahmi essenziali u l-vitamina E fi studji klinici, pazjenti għandhom jieħdu supplimenti tad-dieta kuljum li jipprovd 400 IU ta' vitamina E u madwar 200 mg ta' acidu linolejku, 110 mg ta' acidu ejkosapentenojku (EPA), 210 mg ta' acidu linoleniku alpha (ALA) u 80 mg ta' acidu dokosahessenojku (DHA) kuljum, matul il-kura b'Lojuxta (ara sezzjoni 4.4).

Popolazzjonijiet speċjali

Popolazzjoni anzjana

L-esperjenza b'lomitapide f'pazjenti ta' aktar minn 65 sena hija limitata. Għalhekk, għandha tiġi eżerċitata kawtela partikulari f'dawn il-pazjenti.

Peress li r-regimen tad-dožaġġ rakkodata jinvolvi li d-doża tibda mill-parti l-baxxa tal-firxa tad-dožaġġ u tiġi eskalata bil-mod skont it-tollerabbilità tal-pazjent individuali, l-ebda aġġustament għar-regimen tad-dožaġġ ma huwa rakkodata ghall-anzjani.

Indeboliment epatiku

Lomitapide huwa kontraindikat f'pazjenti b'indeboliment epatiku moderat jew sever inkluż pazjenti b'testijiet anormali persistenti u inspjegabbli tal-funzjoni tal-fwied (ara sezzjoni 4.3 u 5.2).

Pazjenti b'indeboliment epatiku ħafif (Child-Pugh A) ma għandhomx jaqbżu 40 mg kuljum.

Indeboliment renali

Pazjenti b'mard tal-kliewi fl-istadju aħħari li qed jirċievu dijalizi ma għandhomx jaqbżu 40 mg kuljum (ara s-sezzjoni 5.2).

Popolazzjoni pedjatrika

Is-sigurtà u l-effikaċċja ta' lomītapide fit-tfal < 18-il sena ma ġewx determinati u l-użu ta' dan il-prodott mediciċinali fit-tfal għalhekk muwiex rakkommandat. Ma hemm l-ebda dejta disponibbli.

Metodu ta' kif għandu jingħata

Użu orali.

L-ghoti mal-ikel jista' jžid l-esponenti għal lomītapide. Għandu jittieħed fuq stonku vojt, mill-inqas saġħtejn qabel l-ikla ta' filgħaxija għaliex il-kontenut ta' xaham ta' ikla riċenti jista' jkollu effett negattiv fuq it-tollerabbiltà gastrointestinali (ara sezzjoni 4.4).

4.3 Kontraindikazzjonijiet

- Sensittività eċċessiva għas-sustanza attiva jew għal kwalunkwe sustanza mhux attiva elenkata fis-sezzjoni 6.1.
- Pazjenti b'indeboliment epatiku moderat jew sever u dawk b'testijiet anormali persistenti tal-funzjoni tal-fwied (ara sezzjoni 4.2).
- Pazjenti b'mard sinifikanti jew kroniku magħruf tal-musrana bħal mard infjammatorju tal-imsaren jew malassorbiment.
- L-ghoti konkomitanti ta' > 40 mg ta' simvastatin (ara s-sezzjoni 4.5).
- L-użu konkomitanti ta' Lojuxta ma' inibituri qawwija jew moderati ta' CYP3A4 (eż., azoles antifungali bħal itraconazole, fluconazole, ketoconazole, voriconazole, posaconazole; antibijotici makrolidi bħal erythromycin jew clarithromycin; antibijotici ketolide bħal telithromycin; inibituri tal-protease tal-HIV; l-imblokkaturi tal-kanali tal-kalċju diltiazem u verapamil, u l-äġġent anti-arritmiku dronedarone [ara s-sezzjoni 4.5]).
- Tqala (ara s-sezzjoni 4.6).

4.4 Twissijiet speċjali u prekawzjonijiet ghall-użu

Anormalitajiet fl-enzimi tal-fwied

Lomītapide jista' jikkawża żidet fl-enzimi tal-fwied alanina aminotransferazi [ALT] u fl-aspartat aminotransferazi [AST], u stejatożi epatika (ara sezzjoni 5.1). Ma kien hemm l-ebda żidet klinikament sinifikanti fl-istess hin jew sussegwenti tal-bilirubina fis-seum, Proporzjon Normalizzat Internazzjonali (INR, International Normalised Ratio), jew alkaline phosphatase. Il-livell li fih stejatożi epatika assoċjata ma' lomītapide tippromwovi ż-żidet fl-aminotransferazi muwiex magħruf. Il-bidliet fl-enzimi tal-fwied jistgħu jseħħu fi kwalunkwe hin matul it-terapija, imma jiġru aktar ta' spiss meta jkun hemm żieda fid-doża.

Għalkemm ma ġewx irrapportati każżejjiet ta' disfunzjoni epatika (żidet fl-aminotransferazi b'żieda fil-bilirubin jew fl-INR) jew insuffiċjenza epatika, hemm thassib li lomītapide jista' jinduċi *steatohepatitis*, li tista' tavvanza għal ċirrożi wara diversi snin. Muwiex probabbli li l-istudji kliniči li japoġġjaw is-sigurtà u l-effikaċċja ta' lomītapide fl-HoFH kienu se jiskopru dan ir-rizultat avvers minħabba d-daqs u t-tul tagħhom.

Testijiet tal-monitoraġġ tal-funzjoni tal-fwied

Qabel il-bidu tal-kura b'Lojuxta kejjel l-ALT, l-AST, l-alkaline phosphatase, il-bilirubin totali, il-gamma-glutamyl transferase (gamma-GT) u l-albumina fis-serum. Il-prodott mediciċinali huwa kontraindikat f'pazjenti b'indeboliment epatiku moderat jew sever u dawk b'testijiet anormali persistenti u inspjegabbli tal-funzjoni tal-fwied. Jekk it-testijiet fil-linjal bażi relatati mal-fwied jkunu

anormali, ikkunsidra li tibda l-prodott medicinali wara investigazzjoni xierqa minn epatologista u l-anormalitajiet fil-linja baži jkunu ġew spjegati jew riżolti.

Matul l-ewwel sena, kejjel it-testijiet relatati mal-fwied (ALT u AST, f'minimu) qabel kull žieda fid-doža jew kull xahar, liema minnhom jiġi l-ewwel. Wara l-ewwel sena, għamel dawn it-testijiet mill-inqas kull 3 xħur u qabel kull žieda fid-doža. Naqqas id-doža ta' Lojuxta jekk jiġu osservati żidiet tal-aminotransferaži u waqqaf il-kura għal żidiet persistenti jew klinikament sinifikanti (ara Tabella 1).

Modifikazzjoni tad-doža abbaži ta' žieda fl-aminotransferaži epatici

It-Tabella 1 tiġibor fil-qosor ir-rakkmandazzjonijiet għall-aġġustament tad-doža u l-monitoraġġ għal pazjenti li jiżviluppaw žieda fl-aminotransferaži matul terapija b'Lojuxta.

Tabella 1: Aġġustament fid-doža u monitoraġġ għal pazjenti b'žieda fl-aminotransferaži

ALT jew AST	Rakkmandazzjonijiet ta' kura u monitoraġġ*
≥ 3x u < 5x l-Oħla Limitu tan-Normal (ULN)	<ul style="list-style-type: none"> Ikkonferma ż-żieda billi terġa' tirrepeti l-kejl fi żmien ġimgħa. Jekk tiġi kkonfermata, naqqas id-doža u ikseb testijiet addizzjonali relatati mal-fwied jekk dawn ma jkunux digà tkejlu (bħall-alkaline phosphatase, il-bilirubin totali, u l-INR). Irrepeti t-testijiet kull ġimgħa u waqqaf id-doža jekk ikun hemm sinjal ta' funzjoni anomalji tal-fwied (żieda fil-bilirubin jew fl-INR), jekk il-livelli tal-aminotransferaži jogħlew aktar minn 5x ULN, jew jekk il-livelli tal-aminotransferaži ma jaqgħux taħt it-3x ULN wara madwar 4 ġimħat. Irreferi pazjenti b'židiet persistenti fl-aminotransferaži > 3x ULN lill-epatologista għal aktar investigazzjoni. Jekk Lojuxta jerġa' jinbeda wara li l-livelli tal-aminotransferaži jirrisolvu għal < 3x ULN, ikkunsidra tnaqqis fid-doža u mmonitorja t-testijiet relatati mal-fwied aktar ta' spiss.
≥ 5x ULN	<ul style="list-style-type: none"> Waqqaf id-doža u ikseb testijiet addizzjonali relatati mal-fwied jekk ma jkunux digà tkejlu (bħall-alkaline phosphatase, il-bilirubin totali, u l-INR). Jekk il-livelli tal-aminotransferaži ma jaqgħux taħt it-3x ULN wara madwar 4 ġimħat irreferi lill-pazjent lill-epatologista għal aktar investigazzjoni. Jekk Lojuxta jerġa' jinbeda wara li l-livelli tal-aminotransferaži jirrisolvu għal < 3x ULN, naqqas id-doža u mmonitorja t-testijiet relatati mal-fwied aktar ta' spiss.

*Rakkmandazzjonijiet ibbażati fuq ULN ta' madwar 30-40 unità internazzjonali/L.

Jekk iż-żidiet fl-aminotransferaži jkunu akkumpanjati minn sintomi kliniči ta' hsara fil-fwied (bħal dardir, rimettar, uġiġi addominali, deni, suffejra, letargija, sintomi bħal tal-influwenza), żidiet fil-bilirubin ≥ 2x ULN, jew mard attiv tal-fwied, waqqaf il-kura b'Lojuxta u r-referi lill-pazjent lil-epatologista għal aktar investigazzjoni.

L-introduzzjoni mill-ġdid tal-kura tista' tiġi kkunsidrata jekk il-benefiċċji jkunu meqjusa li jegħlbu r-riskji assoċjati ma' mard potenzjali tal-fwied.

Stejatoži epatika u r-riskju ta' mard progressiv tal-fwied

Konsistenti mal-mekkaniżmu ta' azzjoni ta' lomitapide, hafna pazjenti li rċevew kura wrew żidiet fil-kontenut tax-xaham fil-fwied. Fi studju b'tikketta miftuħha tal-Faži 3, 18 minn 23 pazjent bl-HoFH žviluppaw stejatoži epatika (xaham fil-fwied > 5.56%) kif imkejla permezz ta' riżonanza manjetika nukleari spektroskopika (MRS) (ara s-sejjonji 5.1). Iż-żieda medjana assoluta fix-xaham fil-fwied kienet ta' 6% kemm wara 26 ġimħa kif ukoll wara 78 ġimħa ta' kura, minn 1% fil-linja baži, kif

imkejla minn MRS. Stejatożi epatika hija fattur tar-riskju għal mard progressiv tal-fwied inkluż *steatohepatitis* u cirrozi. Il-konsegwenzi fit-tul ta' stejatożi epatika assoċjata ma' kura b'lomitapide mhumiex magħrufa. Dejta klinika tissuġgerixxi li l-akkumulazzjoni tax-xaħam fil-fwied hija riversibbi wara li l-kura b'Lojuxta titwaqqaf, imma muwiex magħruf jekk jibqgħux konsegwenzi istologiċi, speċjalment wara l-użu fit-tul.

Monitoraġġ għal evidenza ta' mard progressiv tal-fwied.

Għandu jsir skrining regolari għal *steatohepatitis/fibroži* fil-linjal bażi u kull sena bl-użu tal-valutazzjonijiet tal-immaġni u tal-bijomarkaturi li ġejjin:

- Immaġni għall-elastiċità tat-tessut, eż. Fibroscan, *acoustic radiation force impulse* (ARFI), jew *elastography* b'reżonanza manjetika (MR)
- Gamma-GT u albumina fis-serum biex tiġi skoperta īxsara possibbli fil-fwied
- Mill-inqas markatur wieħed minn kull waħda mill-kategoriji li ġejjin:
 - *High sensitivity C-reactive protein* (hs-CRP), rata ta' sedimentazzjoni tal-eritrociti (ESR), *CK-18 Fragment, NashTest* (infjammazzjoni tal-fwied)
 - *Enhanced Liver Fibrosis* (ELF) panel, *Fibrometer*, proporzjon tal-AST/ALT, punteggia tal-Fib-4, Fibrotest (fibroži tal-fwied)

Il-prestazzjoni ta' dawn it-testijiet u l-interpretazzjoni tagħhom għandhom jinvolvu kollaborazzjoni bejn it-tabib kuranti u l-epatologista. Pazjenti b'riżultati li jissuġġerixxu l-preżenza ta' *steatohepatitis* jew ta' fibroži għandhom jiġu kkunsidrati għal bijopsija tal-fwied.

Jekk pazjent ikollu *steatohepatitis* jew fibroži kkonfermati b'bijopsija, il-benefiċċju-riskju għandu jerġa' jiġi evalwat u l-kura għandha titwaqqaf jekk ikun meħtieġ.

Deidrazzjoni

Rapporti ta' wara t-tqeħġid fis-suq ta' deidrazzjoni u teħid l-isptar ta' pazjenti trattati b'lomitapide gew rapportati. Pazjenti trattati b'lomitapide għandhom jingħataw parir dwar ir-riskju potenzjali ta' deidrazzjoni fir-rigward ta' reazzjonijet avversi gastrointestinali u jieħdu prekawzjonijiet biex jevitaw nuqqas ta' fluwidi.

Użu konkomitanti ta' inibituri ta' CYP3A4

Lomitapide jidher li huwa substrat sensittiv għall-metabolizmu ta' CYP3A4. Inibituri ta' CYP3A4 jżidu l-esponent ta' lomitapide, b'inibituri qawwija jżidu l-esponent b'madwar 27-darba. L-użu konkomitanti ta' inibituri moderati jew qawwija ta' CYP3A4 ma' Lojuxta huwa kontraindikat (ara s-sezzjoni 4.3). Fl-istudji kliniči ta' lomitapide, pazjent wieħed b'HoFH żviluppa żieda notevoli fl-aminotransferazi (ALT 24x ULN, AST 13x ULN) wara jiem li beda l-inibituri qawwi ta' CYP3A4 clarithromycin. Jekk il-kura b'inibituri moderati jew qawwija ta' CYP3A4 ma tistax tiġi evitata, Lojuxta għandu jitwaqqaf matul il-kors tal-kura.

Inibituri dghajfa ta' CYP3A4 huma mistennija li jżidu l-esponent ta' lomitapide meta jittieħdu fl-istess waqt. Meta jingħata ma' atorvastatin, id-doża ta' Lojuxta għandha tkun separata bi 12-il siegħa jew għandha titnaqqas bin-nofs (ara sezzjoni 4.2). Id-doża ta' Lojuxta għandha tingħata 12-il siegħa qabel jew wara kwalunkwe inibituri dghajnej iehor ta' CYP3A4.

Użu konkomitanti ta' indutturi ta' CYP3A4

Prodotti mediciinali li jindu CYP3A4 huma mistennija jżidu r-rata u l-firxa tal-metabolizmu ta' lomitapide. Indutturi ta' CYP3A4 jeżercitaw l-effett tagħhom b'mod dipendenti fuq il-ħin, u jistgħu

jieħdu mill-inqas ġimagħtejn biex jilħqu l-effett massimu wara li jiġu ntrodotti. Bil-maqlub, meta jitwaqqfu, l-induzzjoni ta' CYP3A4 tista' tieħu mill-inqas ġimagħtejn biex tonqos.

L-ghoti flimkien ta' induttur ta' CYP3A4 huwa mistenni jnaqqas l-effett ta' lomitapide. Kwalunkwe impatt fuq l-effikaċja huwa probabbli li jkun varjabbli. Waqt l-ghoti flimkien ta' indutturi ta' CYP3A4 (jiġifieri aminoglutethimide, nafcillin, inibituri tan-non-nucleoside reverse transcriptase, phenobarbital, rifampicin, carbamazepine, pioglitazone, glucocorticoids, modafinil u phenytoin) ma' Lojuxta, għandha tiġi kkunsidrata l-possibbiltà ta' interazzjoni bejn il-mediċini li taffettwa l-effikaċja. L-užu ta' St. John's Wort ma' Lojuxta għandu jiġi evitat.

Huwa rakkommandat li l-frekwenza tal-evalwazzjoni tal-LDL-C tiżdied matul užu konkomitanti bħal dan u tiġi kkunsidrata żieda fid-doża ta' Lojuxta biex jiġi żgurat il-manteniment tal-livell ta' effikaċja meħtieġ jekk l-induttur ta' CYP3A4 jkun maħsub għall-užu kroniku. Meta induttur ta' CYP3A4 jitwaqqaf, għandha tiġi kkunsidrata l-possibbiltà ta' żieda fl-esponenti u jista' jkun hemm il-ħtieġa ta' tnaqqis fid-doża ta' Lojuxta.

Užu konkomitanti ta' inibituri ta' HMG-CoA reductase ('statins')

Lomitapide jżid il-konċentrazzjonijiet tal-istatins fil-plasma. Pazjenti li jkunu qed jirċievu Lojuxta bħala terapija miżjudha ma' statin għandhom jiġu mmonitorjati għal avvenimenti avversi marbuta mal-užu ta' doži għoljin ta' statins. Xi kultant statins jikkawżaw mijopatija. F'kazijiet rari, mijopatija tista' tieħu l-forma ta' rabdomijoliżi bi jew mingħajr falliment renali akut sekondarju għal mijoglobina, u tista' twassal għal fatalità. Il-pazjenti kollha li jirċievu lomitapide flimkien ma' statin għandhom jiġu avżati biż-żieda potenzjali fir-riskju għal mijopatija u jiġu avżati biex jirrapportaw minnufih kwalunkwe u ġiġi sensittività, jew dghjufija inspjegabbli fil-muskoli. Doži ta' simvastatin > 40 mg ma għandhomx jintużaw ma' Lojuxta (ara s-sezzjoni 4.3).

Meraq tal-grejpfrut

Il-meraq tal-grejpfrut għandu jiġi eliminat mid-dieta waqt li l-pazjenti jkunu qed jirċievu kura b'Lojuxta.

Riskju ta' antikoagulazzjoni supraterapeutika jew subterapeutika b'antikoagulant abbaži ta' coumarin

Lomitapide jżid il-konċentrazzjonijiet ta' warfarina fil-plasma. Żidiet fid-doża ta' Lojuxta jistgħu jwasslu għal antikoagulazzjoni supraterapeutika, u tnaqqis fid-doża jista' jwassal għal antikoagulazzjoni subterapeutika. Diffikultà fil-kontroll tal-INR wasslet għal twaqqif bikri mill-istudju tal-Faži 3 għal wieħed minn hames pazjenti li kienu qed jieħdu warfarina b'mod konkomitanti. Pazjenti li qed jieħdu warfarina għandu jsirilhom monitoraġġ regolari tal-INR, specjalment wara xi tibdil fid-doża ta' Lojuxta. Id-doża ta' warfarina għandha tiġi aġġustata kif klinikament indikat.

Užu tal-alkohol

L-alkohol jista' jżid il-livelli tax-xaham fil-fwied u jinduċi jew jaggrava l-ħsara fil-fwied. Fl-istudju tal-Faži 3, 3 minn 4 pazjenti b'żidiet fl-ALT > 5x ULN irrapportaw konsum tal-alkohol lil hinn mil-limiti rakkomandati fil-protokoll. L-užu tal-alkohol matul kura b'lomitapide mhuxwieq rakkommandat.

Agħenti epatotossici

Għandha tiġi eżerċitata kawtela meta Lojuxta jintużaw flimkien ma' prodotti mediċinali oħra magħrufa li għandhom il-potenzjal għal epatotossicità, bħal isotretinooin, amiodarone, acetaminophen (> 4 g/kuljum għal ≥ 3 ijiem/ġimgħa), methotrexate, tetraciklini, u tamoxifen. L-effett tal-ghoti

konkomitanti ta' lomitapide ma' medicina epatotossika oħra mhuwiex magħruf. Jista' jkun hemm il-ħtieġa ta' monitoraġġ aktar frekwenti ta' testijiet relatati mal-fwied.

Tnaqqis fl-assorbiment ta' vitamini li jinhallu fix-xaħam u ta' aċidi xaħmin fis-serum

Minħabba l-mekkaniżmu ta' azzjoni tiegħu fil-musrana ż-żgħira, lomitapide jista' jnaqqas l-assorbiment ta' nutrijenti li jinhallu fix-xaħam. Fl-istudju tal-Faži 3, il-pazjenti ngħataw supplimenti tad-dieta tal-vitamina E, aċidu linolejku, ALA, EPA u DHA kuljum. F'din l-istudju, il-livelli medjani tal-vitamina E, ALA, aċidu linolejku, EPA, DHA, u aċidu arakidoniku fis-serum naqsu mil-linja bażi ghall-Ġimġha 26 imma baqgħu 'l fuq mill-aktar limitu baxx tal-medda ta' referenza. Il-konsegwenzi kliniči avversi ta' dan it-tnaqqis ma kienux osservati b'kura b'lomitapide sa 78 ġimġha. Pazjenti li rċevel kura b'Lojuxta għandhom jieħdu supplimenti kuljum li fihom 400 unità internazzjonali ta' vitamina E u madwar 200 mg ta' aċidu linolejku, 210 mg ta' ALA, 110 mg ta' EPA, u 80 mg ta' DHA.

Miżuri ta' kontraċezzjoni f'nisa li jistgħu joħorġu tqal

Qabel ma tinbeda l-kura f'nisa li jistgħu joħorġu tqal, għandu jingħata parir xieraq dwar metodi effettivi ta' kontraċezzjoni, u għandha tinbeda kontraċezzjoni effettiva. Pazjenti li jkunu qed jieħdu kontraċettivi orali abbażi tal-estrogenu għandhom jiġu avżati dwar it-telf possibbli tal-effikaċċja minħabba dijarea u/jew rimettar (ara s-sezzjoni 4.5). Kontraċettivi orali li fihom l-estrogenu huma inibituri dghajfa ta' CYP3A4 (ara s-sezzjoni 4.2).

Il-pazjenti għandhom jiġu avżati biex jikkuntattjaw lit-tabib tagħhom minnufih u jieqfu jieħdu Lojuxta jekk joħorġu tqal (ara s-sezzjoni 4.6).

Eċċipjenti b'effett magħruf

Lattożju

Lojuxta fih il-lattożju. Pazjenti li għandhom problemi ereditarji rari ta' intolleranza għall-galactose, nuqqas totali ta' lactase jew malassorbiment tal-glucose-galactose m'għandhomx jieħdu din il-medicina.

Sodium

Dan il-prodott medicinali fih anqas minn 1 mmol sodium (23 mg) f'kull kapsula, jiġifieri esenzjalment 'hieles mis-sodium'.

4.5 Interazzjoni ma' prodotti medicinali oħra u forom oħra ta' interazzjoni

Effetti ta' prodotti medicinali oħra fuq lomitapide u forom oħra ta' interazzjoni

Tabella 2: Interazzjonijiet bejn Lojuxta u prodotti medicinali oħra u forom oħra ta' interazzjoni

Prodotti medicinali	Effetti fuq il-livelli ta' lomitapide	Rakkmandazzjoni dwar l-ghoti flimkien ma' Lojuxta
Inhibituri ta' CYP3A4	<u>Inhibituri qawwija u moderati</u> Meta lomitapide 60 mg ingħata flimkien ma' ketoconazole 200 mg darbejn kuljum, inhibituri qawwi ta' CYP3A4, l-AUC ta' lomitapide żidied madwar 27-darba u s-C _{max} żidied madwar 15-darba.	<u>Inhibituri qawwija u moderati</u> L-użu ta' inhibituri qawwija jew moderati ta' CYP3A4 huwa kontraindikat ma' Lojuxta. Jekk kura b'azoles antifungali (eż., itraconazole, ketoconazole, fluconazole, voriconazole, posaconazole); l-antiarritmiku dronedarone; antibijotici makrolidi (eż., erythromycin, clarithromycin);

Prodotti medicinali	Effetti fuq il-livelli ta' lomitapide	Rakkomandazzjoni dwar l-ghoti flimkien ma' Lojuxta
	<p>Interazzjonijiet bejn inibituri moderati ta' CYP3A4 u lomitapide ma' ġewx studjati.</p> <p>Inibituri moderati ta' CYP3A4 huma mistennija jkollhom impatt sostanzjali fuq il-farmakokinetika ta' lomitapide. L-użu konkomitanti ta' inibituri moderati ta' CYP3A4 huma mistennija jżidu l-esponiment ta' lomitapide b'4-10 darbiet abbaži tar-riżultati tal-istudju bl-inibitur qawwi ta' CYP3A4 ketoconazole u minn dejta storika għall-mudell CYP3A4 probe midazolam.</p>	<p>antibijotici ketolide (eż., telithromycin); inibituri tal-protease tal-HIV; l-imblokkaturi tal-kanal tal-kalċju diltiazem u verapamil ma' tistax tiġi evitata, it-terapija b'Lojuxta għandha tiġi sospiża matul il-kors ta' kura (ara sezzjonijiet 4.3 u 4.4).</p> <p>Il-meraq tal-grejpfrut huwa inibitur moderat ta' CYP3A4 u huwa mistenni li jżid b'mod sostanzjali l-esponiment għal lomitapide. Pazjenti li qed jieħdu Lojuxta għandhom jevitaw il-konsum tal-meraq tal-grejpfrut.</p>
	<p><u>Inibituri dgħajfa</u></p> <p>Inibituri dgħajfa ta' CYP3A4 huma mistennija li jżidu l-esponiment għal lomitapide meta' jittieħdu fl-istess waqt.</p> <p>Meta lomitapide 20 mg ingħata flimkien u fl-istess waqt ma' atorvastatin, inibitur dghajjef ta' CYP3A4, l-AUC u C_{max} ta' lomitapide żiddu b'madwar darbtejn. Meta d-doża ta' lomitapide ttieħdet 12-il siegħa qabel jew wara atorvastatin, ma kinitx osservata żieda klinikament sinifikanti fl-esponiment għal lomitapide.</p> <p>Meta lomitapide 20 mg ingħata flimkien u fl-istess waqt ma' jew 12-il siegħa qabel jew wara ethinyl estradiol/norgestimate, inibitur dghajjef ta' CYP3A4, ma kinitx osservata żieda klinikament sinifikanti fl-esponiment għal lomitapide.</p>	<p><u>Inibituri dgħajfa</u></p> <p>Meta jingħata ma' atorvastatin, id-doża ta' Lojuxta għandha tittieħed 12-il siegħa qabel jew wara titnaqqas bin-nofs (ara sezzjoni 4.2). Id-doża ta' Lojuxta għandha tittieħed 12-il siegħa qabel jew wara kwalunkwe inibitur dghajjef iehor ta' CYP3A4 li jittieħed flimkien. Eżempji ta' inibituri dgħajfa ta' CYP3A4 jinkludu: alprazolam, amiodarone, amlodipine, atorvastatin, azithromycin, bicalutamide, cilostazol, cimetidine, ciclosporin, clotrimazole, fluoxetine, fluvoxamine, fosaprepitant, ginkgo, goldenseal, isoniazid, ivacaftor, lacidipine, lapatinib, linagliptin, nilotinib, kontrċettivi orali li fihom l-estroġenu, pazopanib, żejt tal-pepermint, propiverine, ranitidine, ranolazine, roxithromycin, laring ta' Sivilja, tacrolimus, ticagrelor u tolvaptan. Din il-lista mhijiex maħsuba li tkun komprensiva u dawk li jippreskrivu għandhom jiċċekkjaw l-informazzjoni tal-preskizzjoni ta' prodotti medicinali li se jingħataw flimkien ma' Lojuxta għal interazzjonijiet potenzjali medjati b'CYP3A4.</p> <p>L-effett tal-ghoti ta' aktar minn inibitur dghajjef wieħed ta' CYP3A4 ma' giex ittestjat, imma l-effett fuq l-esponiment ta' lomitapide huwa mistenni jkun akbar milli għall-ghoti flimkien tal-inibituri individwali ma' lomitapide.</p>

Prodotti medicinali	Effetti fuq il-livelli ta' lomitapide	Rakkomandazzjoni dwar l-ghoti flimkien ma' Lojuxta
		Ezerċita kawtela addizzjonali jekk tagħti aktar minn inibitur dghajnejf wieħed ta' CYP3A4 ma' Lojuxta.
Indutturi ta' CYP3A4	Mediċini li jindu ċu CYP3A4 ikunu mistennija jżidu r-rata u l-firxa tal-metaboliżmu ta' lomitapide. Konsegwentement, dan għandu jnaqqas l-effett ta' lomitapide. Kwalunkwe impatt fuq l-effikacja huwa probabbli li jkun varjabbi.	Meta indutturi ta' CYP3A4 (jigifieri, aminoglutethimide, nafcillin, inibituri tan-non-nucleoside reverse transcriptase, phenobarbital, rifampicin, carbamazepine, pioglitazone, St John's Wort, glukokortikoidi, modafinil u phenytoin) jingħataw flimkien ma' Lojuxta, għandha tigi kkunsidrata l-possibbiltà ta' interazzjoni bejn il-mediċini li taffettwa l-effikacja. Huwa rakkomandat li l-frekwenza tal-evalwazzjoni tal-LDL-C tiżdied matul dan l-użu u tiġi kkunsidrata żeda fid-doża ta' Lojuxta biex jiġi żgurat il-manteniment tal-livell tal-effikacja meħtieġa jekk l-induttur ta' CYP3A4 huwa maħsub għall-użu kroniku.
Sekwestranti tal-aċidu biljari	Lomitapide ma' giex ittestjat għal interazzjoni ma' sekwestranti tal-aċidu biljari (reżini bħal colesevelam u cholestyramine).	Minħabba li sekwestranti tal-aċidu biljari jistgħu jinterferixxu mal-assorbiment ta' mediċini orali, sekwestranti tal-aċidu biljari għandhom jittieħdu mill-inqas 4 sīgħat qabel jew mill-inqas 4 sīgħat wara Lojuxta.

Effetti ta' lomitapide fuq prodotti medicinali oħra

Inibituri ta' HMG-CoA reductase ("statins")

Lomitapide jžid il-konċentrazzjonijiet tal-istatins fil-plasma. Meta lomitapide 60 mg ingħata fi stat stabbli qabel simvastatin 40 mg, l-AUC u s-C_{max} ta' aċidu simvastatin żdiedu b'68% u 57%, rispettivament. Meta lomitapide 60 mg ingħata fi stat stabbli qabel atorvastatin 20 mg, l-AUC u s-C_{max} tal-aċidu atorvastatin żdiedu b'52% u 63%, rispettivament. Meta lomitapide 60 mg ingħata fi stat stabbli qabel rosuvastatin 20 mg, it-T_{max} ta' rosuvastatin żdied minn siegħa għal 4 sīgħat, l-AUC żdiedet b'32%, u s-C_{max} tiegħu baqa' mhux mibdula. Ir-riskju ta' mijopatija b'simvastatin huwa relataż mad-doża. L-użu ta' Lojuxta huwa kontraindikat f'pazjenti li qed jirċievu doži għoljin ta' simvastatin (> 40 mg) (ara s-sezzjonijiet 4.3 u 4.4).

Antikoagulanti ta' coumarin

Meta lomitapide 60 mg ingħata fi stat stabbli u 6 ijiem wara warfarina 10 mg, l-INR żdied b'1.26-darba. L-AUCs għal R(+)-warfarina u S(-)-warfarina żdiedu b'25% u 30%, rispettivament. Is-C_{max} għal R(+)-warfarina u S(-)-warfarin ażzdiedu b'14% u 15%, rispettivament. F'pazjenti li qed jieħdu coumarins (bħal warfarina) u Lojuxta b'mod konkomitanti, l-INR għandu jiġi determinat qabel ma jinbeda Lojuxta u jiġi mmonitorjat regolarmen u d-doži ta' coumarins jiġu aġġustati kif klinikament indikat (ara s-sezzjoni 4.4).

Fenofibrate, niacin u ezetimibe

Meta lomitapide nghata fi stat stabbli qabel fenofibrate mikronizzat 145 mg, niacin b'rillaxx estiż 1000 mg, jew ezetimibe 10 mg, ma ġie osservat l-ebda effett klinikament sinifikanti fuq l-esponenti

ta' xi wieħed minn dawn il-prodotti medicinali. Ma huwa meħtieg l-ebda aġġustament fid-doża meta jingħataw ma' Lojuxta.

Kontraċettivi orali

Meta lomitapide 50 mg ingħata fi stat stabbli flimkien ma' kontraċettiv orali abbaži tal-estrogenu, ma kien osservat l-ebda impatt klinikament sinifikanti jew statistikament sinifikanti fuq il-farmakokinetika tal-komponenti tal-kontraċettiv orali (ethinyl estradiol u 17-deacetyl norgestimate, il-metabolit ta' norgestimate). Lomitapide mhuwiex mistenni li jinfluwenza b'mod dirett l-effikaċja ta' kontraċettivi orali abbaži tal-estrogenu; madankollu d-dijarea u/jew ir-rimettar jistgħu jnaqqsu l-assorbiment tal-ormon. F'każ ta' dijarea fit-tul jew severa u/jew rimettar li jdum aktar minn jumejn, għandhom jintużaw miżuri addizzjonali ta' kontraċezzjoni għal 7 ijiem wara li s-sintomi jkunu rriżolvew.

Substrati ta' P-gp

Lomitapide jinibixxi P-gp *in vitro*, u jista' jżid l-assorbiment ta' substrati ta' P-gp. L-ghoti ta' Lojuxta flimkien ma' substrati ta' P gp (bhal aliskiren, ambrisentan, colchicine, dabigatran etexilate, digoxin, everolimus, fexofenadine, imatinib, lapatinib, maraviroc, nilotinib, posaconazole, ranolazine, saxagliptin, sirolimus, sitagliptin, talinolol, tolvaptan, topotecan) jista' jżid l-assorbiment tas-substrati ta' P gp. Għandu jiġi kkunsidrat tnaqqis fid-doża tas-substrat ta' P gp meta jintużha b'mod konkomitanti ma' Lojuxta.

Valutazzjoni in vitro ta' interazzjonijiet bejn il-medicini

Lomitapide jinibixxi CYP3A4. Lomitapide ma jinduċix is-CYPs 1A2, 3A4, jew 2B6, u ma jinibixx is-CYPs 1A2, 2B6, 2C9, 2C19, 2D6, jew 2E1. Lomitapide mhuwiex substrat ta' P-gp imma jinibixxi lil P-gp. Lomitapide ma jinibixx il-proteina ta' rezistenza għall-kanċer tas-sider (BCRP).

4.6 Fertilità, tqala u treddiġħ

Użu f'nisa li jistgħu joħorġu tqal

Qabel ma tinbeda l-kura fuq nisa li jistgħu joħorġu tqal, għandha tiġi kkonfermata n-nuqqas ta' tqala, għandu jingħata parir xieraq dwar metodi effettivi ta' kontraċezzjoni, u għandha tinbeda kontraċezzjoni effettiva. Pazjenti li qed jieħdu kontraċettivi orali abbaži tal-estrogenu għandhom jiġu avżati dwar il-possibbiltà ta' telf tal-effikaċja minħabba dijarea u/jew rimettar. Għandhom jintużaw miżuri addizzjonali ta' kontraċezzjoni sakemm is-sintomi jkunu rriżolvew (ara s-sezzjoni 4.5).

Tqala

Lojuxta huwa kontraindikat matul it-tqala. Ma hemm l-ebda dejta affidabbi dwar l-użu tiegħu f'nisa tqal. Studji fuq l-annimali wrew tossicità tal-iżvilupp (teratogenicità, embrijotossicità, ara s-sezzjoni 5.3). Ir-riskju potenzjali għall-bnedmin mhuwiex magħruf.

Treddiġħ

Mhuwiex magħruf jekk lomitapide jiġix eliminat fil-ħalib uman. Minħabba l-potenzjal għal effetti avversi abbaži ta' sejbiet minn studji fuq l-annimali b'lomitapide (ara s-sezzjoni 5.3), għandha tittieħed deċiżjoni dwar jekk għandux jitwaqqaf it-treddiġħ jew jitwaqqaf il-prodott medicinali, b'kunsiderazzjoni tal-importanza tal-prodott medicinali għall-omm.

Fertilità

F'firien irġiel u nisa li nghataw lomitapide f'esponenti sistemiċi (AUC) stmati li kienu 4 sa 5 darbiet oħla milli fil-bnedmin fid-doża massima rakkomandata (ara s-sezzjoni 5.3) ma kienu osservati l-ebda effetti avversi fuq il-fertilità.

4.7 Effetti fuq il-ħila biex issuq u thaddem magni

Lojuxta għandu effett żgħir fuq il-ħila biex issuq u tuża magni.

4.8 Effetti mhux mixtieqa

Sommarju tal-profil ta' sigurtà

Ir-reazzjonijiet avversi l-aktar serji matul il-kura kienu anormalitajiet fl-aminotransferraži tal-fwied (ara s-sezzjoni 4.4).

Ir-reazzjonijiet avversi l-aktar komuni kienu effetti gastrointestinali. Reazzjonijiet avversi gastrointestinali kienu rrapporati f'27 (93%) minn 29 pazjent fl-istudju kliniku tal-Faži 3. Id-dijarea seħħet f'79% tal-pazjenti, nawżja f'65%, dispepsja f'38%, u rimettar f'34%. Reazzjonijiet oħra rrapporati b'mill-inqas 20% tal-pazjenti jinkludu wǵigh addominali, skonfort addominali, nefha addominali, stitikezza, u gass fl-istonku. Ir-reazzjonijiet avversi gastrointestinali seħħew b'mod aktar frekwenti matul il-faži tal-eskalazzjoni tad-doža tal-istudju u naqsu ladarba l-pazjenti jkunu stabbilixxew id-doža massima ttollerata ta' lomitapide.

Reazzjonijiet avversi gastrointestinali ta' intensità severa kienu rrapporati minn 6 (21%) minn 29 pazjent fl-istudju kliniku tal-Faži 3, bl-aktar komuni kienu d-dijarea (4 pazjenti, 14%); rimettar (3 pazjenti, 10%); u wǵigh addominali, nefha, u/jew skonfort (2 pazjenti, 7%). Għal 4 (14%) pazjenti r-reazzjonijiet gastrointestinali kkontribwew għar-raġunijiet għal twaqqif bikri mill-istudju.

Ir-reazzjonijiet avversi ta' intensità severa komunament l-aktar irrapportati kienu dijarea (4 individwi, 14%), rimettar (3 pazjenti, 10%), u nefha addominali u żieda fl-ALT (2 individwi kull waħda, 7%).

Lista tabulata ta' reazzjonijiet avversi

Ir-reazzjonijiet avversi huma elenkti hawn iffel skont is-SOC (Sistema tal-Klassifika tal-Organ) u l-frekwenza, bir-reazzjonijiet l-aktar frekwenti jitniżżlu l-ewwel. Il-frekwenza tar-reazzjonijiet avversi hija definita bħala: komuni ħafna ($\geq 1/10$), komuni ($\geq 1/100$ sa $< 1/10$), mhux komuni ($\geq 1/1\,000$ sa $< 1/100$), rari ($\geq 1/10\,000$ sa $< 1/1\,000$), rari ħafna ($< 1/10\,000$), mhux magħruf (ma tistax tittieħed stima mid-dejta disponibbli).

Tabella 3 telenka r-reazzjonijiet avversi kollha rapportata fit-35 pazjent li rċevew kura fl-Istudju UP1001 tal-Faži 2 u fl-Istudju UP1002/AEGR-733-005 tal-Faži 3 jew fl-istudju ta' estensjoni tiegħu AEGR-733-012.

Tabella 3: Frekwenza ta' reazzjonijiet avversi f'pazjenti b'HoFH

Sistema tal-Klassifika tal-Organ	Frekwenza	Reazzjoni avversa
Infezzjonijiet u infestazzjonijiet	Komuni	Gastroenterite
Disturbi fil-metabolizmu u n-nutriżzjoni	Komuni ħafna Mhux magħruf	Tnaqqis fl-apptit Deidrazzjoni
Disturbi fis-sistema nervuża	Komuni	Sturdament Uġiġħ ta' ras Emigranja
Disturbi gastro-intestinali	Komuni ħafna Komuni	Dijarea Dardir Rimettar Skonfort addominali Dispepsja Uġiġħ addominali Uġiġħ fin-naħha ta' fuq tal-addome Gass fl-istonku Nefha addominali Stitikezza Gastrite Rektum tenesmus

Sistema tal-Klassifika tal-Organi	Frekwenza	Reazzjoni avversa
		Aerophagia Urgenza biex tipporga Tifwiq Ippurgar frekwenti Twessiġħ gastriku Disturb gastriku Marda tar-rifluss gastroesofagali Emorragija tal-murliti Rigurġitazzjoni
Disturbi fil-fwied u fil-marrara	Komuni	Stejatozi epatika Epatotossicità Epatomegalija
Disturbi fil-ġilda u fit-tessuti ta' taħt il-ġilda	Komuni	Ekkimosi Papule Raxx eritematiku Xanthoma
	Mhux magħruf	Alopeċja
Disturbi muskoluskeletriċi u tat-tessuti konnettivi	Mhux magħruf	Majalġja
Disturbi ġenerali u kondizzjonijiet ta' mnejn jingħata	Komuni	Gheja
Investigazzjonijiet	Komuni ħafna	Żieda fl-alanina aminotransferrażi Żieda fl-aspartat aminotransferrażi Tnaqqis fil-piż
	Komuni	Żieda fil-proporzjon normalizzat internazzjonali Żieda fl-alkaline phosphatase fid-demm Tnaqqis fil-potassju fid-demm Tnaqqis fil-karotina Proporzjon normalizzat internazzjonali anormali Test anormali tal-funzjoni tal-fwied Titwil tal-ħin ta' prothrombin Żieda fit-transaminaži Tnaqqis fil-vitamina E Tnaqqis fil-vitamina K

Tabella 4 telenka r-reazzjoniijiet kollha għal individwi li rcevew monoterapija b'lomitapide (N = 291) li rcevew kura fl-istudji tal-Fażi 2 fuq individwi b'żieda fl-LDL-C (N = 462).

Tabella 4: Frekwenza tar-reazzjonijiet avversi f'pazjenti b'żieda fl-LDL-C

Sistema tal-Klassifika tal-Organi	Frekwenza	Reazzjoni avversa
Infezzjonijiet u infestazzjonijiet	Mhux komuni	Gastroenterite Infezzjoni gastro-intestinali Influwenza Nasofaringite Sinusite
Disturbi tad-demm u tas-sistema limfatika	Mhux komuni	Anemija
Disturbi fil-metabolizmu u n-nutriżzjoni	Komuni	Tnaqqis fl-aptit
	Mhux komuni	Deidrazzjoni Żieda fl-aptit
Disturbi fis-sistema nervuža	Mhux komuni	Parastežja Ngħas
Disturbi fl-ghajnejn	Mhux komuni	Nefha fl-ghajnejn
Disturbi fil-widnejn u fis-sistema labirintika	Mhux komuni	Vertigini
Disturbi respiratorji, toraciċi u medjastinali	Mhux komuni	Leżjoni faringali Sindromu ta' sogħla fil-passaġġ ta' fuq tan-nifs
Disturbi gastro-intestinali	Komuni ħafna	Dijarea Dardir Gass fl-istonku
	Komuni	Ugħiġ fin-naħha ta' fuq tal-addome Nefha addominali Ugħiġ addominali Rimettar Skonfort addominali Dispepsja Tifwiq Ugħiġ fin-naħha t'isfel tal-addome Ippurgar frekwenti
	Mhux komuni	Halq xott Ippurgar ieħes Marda tar-rifluss gastroesofagali Sensittività addominali Skonfort epigastriku Twessiġħ gastriku Ematemesi Emorragija gastrointestinali fil-parti t'isfel Esofaġġite tar-rifluss
Disturbi fil-fwied u fil-marrara	Mhux komuni	Epatomegalija
Disturbi fil-ġilda u fit-tessuti ta' taħt il-ġilda	Mhux komuni	Infafet Ġilda xotta Iperidroži
Disturbi muskolu-skeletriċi u tat-tessuti konnettivi	Komuni	Spażmi fil-muskoli
	Mhux komuni	Artralġja Majalġja Ugħiġ fl-estremitajiet Nefha fil-ġogi Gbidi tal-muskoli
Disturbi fil-kliewi u fis-sistema urinarja	Mhux komuni	Ematurja

Sistema tal-Klassifika tal-Organi	Frekwenza	Reazzjoni avversa
Disturbi ġeneralni u kondizzjonijiet ta' mnejn jingħata	Komuni	Għejja Astenja
	Mhux komuni	Uġiġ fis-sider Tertir ta' bard Timtela malajjr bl-ikel Disturb fil-mixja Telqa Deni
Investigazzjonijiet	Komuni	Żieda fl-alanina aminotransferaži Żieda fl-aspartat aminotransferaži Żieda fl-enzimi epatiċi Test anormali tal-funzjoni tal-fwied Tnaqqis fl-ghadd tan-newtrophili Tnaqqis fl-ghadd taċ-ċelloli tad-demm bojod
	Mhux komuni	Tnaqqis fil-piż Żieda fil-bilirubina fid-demm Żieda fil-gamma-glutamyltransferase Żieda fil-perċentwal tan-newtrophili Proteina fl-awrina Titwil tal-ħin ta' prothrombin Test anormali tal-funzjoni pulmonari Żieda fl-ghadd taċ-ċelloli tad-demm bojod

Rappurtar ta' reazzjonijiet avversi suspettati

Huwa importanti li jiġu rrappurtati reazzjonijiet avversi suspettati wara l-awtorizzazzjoni tal-prodott mediciinali. Dan jippermetti monitoraġġ kontinwu tal-bilanċ bejn il-benefiċċju u r-riskju tal-prodott mediciinali. Il-professjonisti tal-kura tas-saħħha huma mitluba jirrappurtaw kwalunkwe reazzjoni avversa suspettata permezz tas-sistema ta' rappurtar nazzjonali mniżżejj f'[Appendiċi V](#).

4.9 Doża eċċessiva

Ma hemm l-ebda kura specifika fil-każ ta' doża eċċessiva. Fil-każ ta' doża eċċessiva, il-pazjent għandu jiġi ttrattat b'mod sintomatiku, u miżuri ta' appoġġ għandhom jintużaw skont il-ħtieġa. Testijiet relatati mal-fwied għandhom jiġu mmonitorjati. L-emdjalisi mhix mistennija li tkun ta' beneficiċċju ghax lomitapide jehel hafna mal-proteini.

Fl-annimali gerriema, doži uniċi orali ta' lomitapide ≥ 600 darba oħħla mid-doża massima rakkodata (1 mg/kg) kienu ttollerati sew. Id-doża massima mogħiġi lil individwi umani fi studji kliniči kienet ta' 200 mg bħala doża unika; ma kien hemm ebda reazzjoni avversa.

5. PROPRJETAJIET FARMAKOLOĞIĊI

5.1 Proprietajiet farmakodinamiċi

Kategorija farmakoterapewtika: Aġenti li jimmodifikaw il-lipidi, aġenti oħra li jimmodifikaw il-lipidi, Kodiċi ATC: C10AX12

Mekkaniżmu ta' azzjoni

Lomitapide huwa inibitur selettiv tal-proteina tat-trasfertament mikrosomali (MTP), proteina fiċ-ċelloli li ġgħorr il-lipidi li tinstab fil-lumen tar-retikulu endoplażmiku u hija responsabbi għall-irbit u l-garr ta' molekuli individwali tal-lipidi bejn il-membrani. L-MTP għandha rwol ewljeni fil-bini tal-lipoproteini

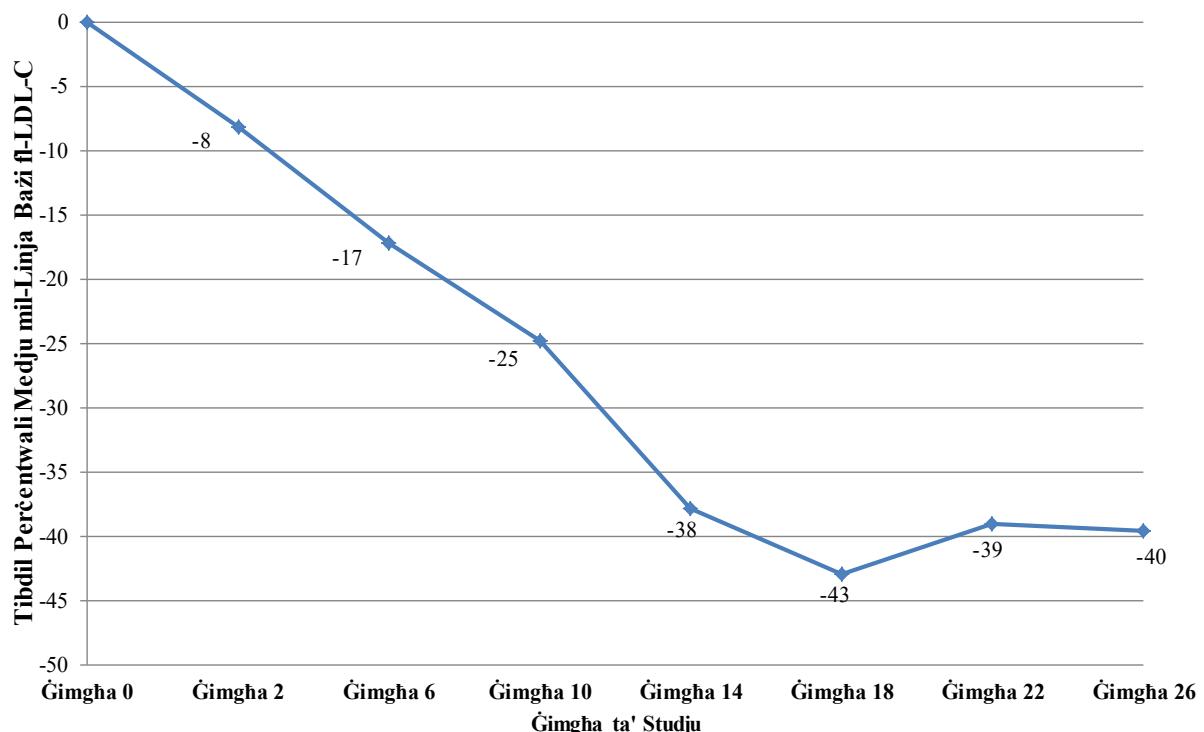
li fihom apo B fil-fwied u l-intestini. L-inibizzjoni tal-MTP tnaqqas it-tnixxija tal-lipoproteini u l-konċentrazzjonijiet ta' lipidi li jgorru l-lipoproteini li jiċċirkolaw inkluż il-kolesterol u t-trigliceridi.

Effikaċja klinika u sigurtà

Studju b'fergħa waħda, b'tikketta miftuħha (UP1002/AEGR-733-005) evalwa l-effikaċja u s-sigurtà ta' lomitapide meta ngħata flimkien ma' dieta b'kontenut baxx ta' xaham u ma' terapiji oħra li jbaxxu l-lipidi f'pazjenti aduli b'HoFH. Il-pazjenti ngħataw struzzjonijiet biex iżommu dieta b'kontenut baxx ta' xaham (< 20% kaloriji mix-xaham) u t-terapiji tagħhom li jbaxxu l-lipidi kif daħlu fl-istudju, inkluż aferesi jekk applikabbli, minn 6 ġimħat qabel għal-lin ja bażi sa mill-inqas Ĝimħa 26. Id-doža ta' lomitapide żidiedet minn 5 mg għal doža massima ttollerata ddeterminata skont l-individwu sa 60 mg. Wara l-Ĝimħa 26, il-pazjenti baqgħu fuq lomitapide biex jiġu determinati l-effetti ta' kura aktar fit-tul u thallew ibiddlu t-terapiji ta' sfond li jbaxxu l-lipidi. L-istudju pprovda għal total ta' 78 ġimħa ta' kura.

Hadu sehem disa' u għoxrin pazjent, li minnhom 23 waslu sa Ĝimħa 78. Hadu sehem sittax-il ragel (55%) u 13-il mara (45%) b'età medja ta' 30.7 snin, b'firxa minn 18 sa 55 sena. Id-doža medja ta' lomitapide kienet ta' 45 mg fil-Ĝimħa 26 u ta' 40 mg fil-Ĝimħa 78. Fil-Ĝimħa 26, il-bidla perċentwali medja fl-LDL-C mil-lin ja bażi tal-LDL-C kienet ta' -40% ($p < 0.001$) fil-popolazzjoni Intenzjoni li Tikkura (ITT). Il-bidla perċentwali medja mil-lin ja bażi sal-Ĝimħa 26 bl-ahħar osservazzjoni miġjuba 'l-quddiem (LOCF) għal kull valutazzjoni hija murija fil-Figura 1.

Figura 1: Bidliet perċentwali medji mil-lin ja bażi fl-LDL-C fl-istudju tal-effikaċja maġġuri UP1002/AEGR-733-005 sal-Ĝimħa 26 (l-Punt ta' tmiem Primarju) bl-użu ta' LOCF għal kull valutazzjoni ($N = 29$)



It-tibdil fil-lipidi u l-lipoproteini sal-Ĝimħa 26 u l-Ĝimħa 78 ta' kura b'lomitapide huwa ppreżentat fit-Tabella 5.

Tabella 5: Valuri assoluti u l-bidla perċentwali mil-linja baži sal-Ġimħat 26 u 78 fil-lipidi u l-lipoproteini (l-istudju tal-effikaċja maġġuri UP1002/AEGR-733-005)

Parametri (unitajiet)	Linja baži	Ġimħa 26/LOCF (N = 29)			Ġimħa 78 (N = 23)		
	Medja (SD)	Medja (SD)	Tibdil %	Valur-p ^b	Medja (SD)	Tibdil %	Valur-p ^b
LDL-C, dirett (mg/dL)	336 (114)	190 (104)	-40	< 0.001	210 (132)	-38	< 0.001
Kolesterol Totali (TC) (mg/dL)	430 (135)	258 (118)	-36	< 0.001	281 (149)	-35	< 0.001
Apolipoproteina B (apo B) (mg/dL)	259 (80)	148 (74)	-39	< 0.001	151 (89)	-43	< 0.001
Trigliceridi (TG) (mg/dL) ^a	92	57	-45	0.009	59	-42	0.012
Kolesterol ta' lipoproteini mhux ta' densità għolja (Non-HDL-C) (mg/dL)	386 (132)	217 (113)	-40	< 0.001	239 (146)	-39	< 0.001
Kolesterol ta' lipoproteini ta' densità baxxa ħafna (VLDL-C) (mg/dL)	21 (10)	13 (9)	-29	0.012	16 (15)	-31	0.013
Lipoproteina (a) (Lp(a)) (nmol/L) ^a	66	61	-13	0.094	72	-4	< 0.842
Kolesterol ta' lipoproteini ta' densità għolja (HDL-C) (mg/dL)	44 (11)	41 (13)	-7	0.072	43 (12)	-4.6	0.246

^a Il-medjan ippreżentat għat-TG u l-Lp(a). Il-valur-p huwa bbażat fuq il-bidla perċentwali medja

^b Il-valur-p fuq il-bidla perċentwali medja mil-linja baži bbażata fuq paired t-test

Kemm fil-Ġimħa 26 u fil-Ġimħa 78, kien hemm tnaqqis sinifikanti fl-LDL-C, it-TC, l-apo B, it-TG, in-non-HDL-C, il-VLDL-C u t-tibdil fl-HDL-C naqas fil-Ġimħa 26 u reġa' lura għal-linja baži sal-Ġimħa 78.

L-effett ta' Lojuxta fuq il-morbidità u l-mortalità kardiovaskulari ma ġiex determinat.

Fil-linja baži, 93% kienu fuq statin, 76% kienu fuq ezetimibe, 10% fuq niacin, 3% fuq sekwestrant tal-aċidu biljari u 62% kienu qed jirċievu aferesi. Ħmistax minn 23 (65%) pazjent kellhom il-kura tagħhom li tbaxxi l-lipidi mnaqqs sal-Ġimħa 78, inkluż tnaqqis/interruzzjonijiet ippjanati u mhux ippjanati. L-afersi twaqqfet fi 3 minn 13-il pazjent li kienu qeqħdin fuqha fil-Ġimħa 26, u l-frekwenza tnaqqset fi 3 pazjenti filwaqt li nżammu livelli baxxi tal-LDL-C sal-Ġimħa 78.

Il-benefiċċju kliniku tat-tnaqqis fit-terapija ta' sfond li tnaqqas il-lipidi, inkluż aferesi, mhuwiex cert.

Mit-23 pazjent li temmew sa-Ġimħa 78, 19 (83%) kellhom tnaqqis fl-LDL-C $\geq 25\%$ bi 8 (35%) kellhom l-LDL-C < 100 mg/dL u 1 kelleu l-LDL-C < 70 mg/dL f'dak il-punt fiż-żmien.

F'dan l-istudju, 10 pazjenti esperjenzaw żidiet fl-AST u/jew fl-ALT $> 3 \times$ ULN (ara Tabella 6).

Tabella 6: L-ogħla riżultati tat-test tal-funzjoni tal-fwied wara l-ewwel doža (studju tal-effikaċċa maġġuri UP1002/AEGR-733-005)

Parametru/Anormalità	N (%)
ALT	
Għadd ta' Pazjenti b'Valutazzjonijiet	29
> 3 sa ≤ 5 x ULN	6 (20.7)
> 5 sa ≤ 10 x ULN	3 (10.3)
> 10 sa ≤ 20 x ULN	1 (3.4)
> 20 x ULN	0
AST	
Għadd ta' Pazjenti b'Valutazzjonijiet	29
> 3 sa ≤ 5 x ULN	5 (17.2)
> 5 sa ≤ 10 x ULN	1 (3.4)
> 10 sa ≤ 20 x ULN	0
> 20 x ULN	0

Żidet fl-ALT u/jew fl-AST > 5 x ULN kienu mmaniġġjati bi tnaqqis fid-doža jew bis-sospensjoni temporanja tal-ghoti ta' doži ta' lomitapide, u l-pazjenti kollha kienu kapaċi jkomplu bil-kura tal-mediċina tal-istudju. Ma kienet osservata l-ebda żieda klinikament sinifikanti fil-bilirubin totali jew fl-alkaline phosphatase. Ix-xaham fil-fwied kien prospettivament imkejjel bl-użu ta' MRS fil-pazjenti eligibbli kollha matul l-istudju klinika (Tabella 7). Dejta minn individwi li kelhom kejl ripetut wara li waqqfu lomitapide turi li l-akkumulazzjoni ta' xaham fil-fwied hija riversibbli, imma mhuwiex magħruf jekk il-konsegwenzi istologici jibqgħux.

Tabella 7: Tibdil massimu kategoriku fil-% ta' xaham fil-fwied (studju tal-effikaċċa maġġuri UP1002/AEGR-733-005)

Żieda massima assoluta fil-% ta' xaham fil-fwied	Faži tal-effikaċċa ġimġhat 0-26 N (%)	Faži tas-sigurtà ġimġhat 26-78 N (%)	Prova totali ġimġhat 0-78 N (%)
Għadd ta' pazjenti evalwabbi	22	22	23
≤ 5%	9 (41)	6 (27)	5 (22)
> 5% sa ≤ 10%	6 (27)	8 (36)	8 (35)
> 10% sa ≤ 15%	4 (18)	3 (14)	4 (17)
> 15% sa ≤ 20%	1 (5)	4 (18)	3 (13)
> 20% sa ≤ 25%	1 (5)	0	1 (4)
> 25%	1 (5)	1 (5)	2 (9)

L-Aġenzija Ewropea ghall-Mediċini iddifferiet l-obbligu li jiġu pprezentati riżultati tal-istudji b'Lojuxta f'wieħed jew iktar settijiet tal-popolazzjoni pedjatrika fl-HoFH (ara s-sezzjoni 4.2 għal informazzjoni dwar l-użu pedjatriku).

Dan il-prodott medicinali ġie awtorizzat taht ‘ċirkustanzi eċċeżzjonali’. Dan ifisser li minħabba li l-marda hija rari ma kienx possibbli li tinkiseb informazzjoni šiħa dwar dan il-prodott medicinali.

L-Aġenċija Ewropea għall-Mediċini ser tirrevedi kull tip ta' informazzjoni gdida li toħrog kull sena u ser taġġorna dan is-Sommarju tal-Karatteristiċi tal-Prodott, skont il-bżonn.

5.2 Tagħrif farmakokinetiku

Assorbiment

Il-bijodisponibilità orali assoluta ta' lomitapide hija ta' 7%. L-assorbiment mhuwiex limitat mill-penetrazzjoni tas-sustanza attiva fil-barriera intestinali imma huwa predominantement influwenzat minn effett first pass estensiv. Il-konċentrazzjonijiet massimi fil-plasma ta' lomitapide ntlahqu 4-8 sīgħat wara l-għoti ta' doža orali. Il-farmakokinetika ta' Lomitapide hija kważi proporzjonali għad-doža għal doži uniċi orali fil-medda terapewtika. Doži oħla minn 60 mg jissuġġerixxu tendenza lejn nuqqas ta' linearità u mhumiex rakkmandati.

Wara l-għoti ta' doži multipli s-C_{max} u l-AUC żdiedu fi proporzjon approssimattiv għad-doža ta' lomitapide. Is-C_{max} u l-AUC żdiedu wara jew ikla b'kontenut għoli ta' xaham (77% u 58%, rispettivament) jew ikla b'kontenut baxx ta' xaham (70% u 28%, rispettivament). L-akkumulazzjoni ta' lomitapide fil-plasma kienet konsistenti ma' dik prevista wara doža unika wara doža orali darba kuljum ta' aktar minn 25 mg sa 4 ġimġħat. Il-varjabbiltà bejn persuni differenti fl-AUC ta' lomitapide AUC kienet ta' madwar 50%.

Fi stat stabbli l-akkumulazzjoni ta' lomitapide kienet ta' 2.7 f'25 mg u ta' 3.9 f'50 mg.

Distribuzzjoni

Wara l-għoti ġol-vina, il-volum tad-distribuzzjoni ta' lomitapide kien għoli (medja = 1 200 litri) minkejja grad għoli (> 99.8%) ta' rbit mal-proteini tal-plasma. Fl-istudji fuq l-annimali lomitapide kien ikkonċentrat ħafna (200-darba) fil-fwied.

Bijotrasformazzjoni

Lomitapide jiġi metabolizzat b'mod estensiv, prinċipalment minn CYP3A4. L-isoformi ta' CYP 2E1, 1A2, 2B6, 2C8, u 2C19 huma involuti fuq livell inqas u l-isoformi 2D6 u 2C9 mhumiex involuti fil-metabolizmu ta' lomitapide.

Eliminazzjoni

Wara l-għoti ta' doža ta' soluzzjoni orali radjutikkettata lil individwi b'saħħithom, 93% tad-doža mogħtija kienet irkuprata fl-awrina u fl-ippurgar. Madwar 33% tar-radjuattivitā kienet eliminata fl-awrina bhala metaboliti. Il-bqija kienet eliminata fl-ippurgar, primarjament bhala metaboliti ossidizzati. Il-half-life tal-eliminazzjoni ta' lomitapide kienet ta' madwar 29 siegħa.

Popolazzjonijiet specjalji

Dejta fl-istudju kliniku pivotali kienet analizzata fir-rigward tal-impatt ta' kovarjanti potenzjali fuq l-esponenti ta' lomitapide. Mill-parametri eżaminati (razza, indiċi tal-massa tal-ġisem (BMI), sess, piż, età), l-BMI biss seta' jigi kklassifikat bhala kovarjant potenzjali.

Età u sess

Ma kien hemm l-ebda effett klinikament rilevanti tal-età (18-64 sena) jew is-sess fuq il-farmakokinetika ta' lomitapide. Lomitapide ma ġiex investigat f'pazjenti ta' aktar minn 65 sena.

Razza

L-ebda aġġustament tad-doža ma huwa meħtieġ għal pazjenti Kawkasi jew Latino. Ma hemmx tagħrif biżżejjed biex jiġi determinat jekk Lojuxta jehtieġx aġġustament tad-doža f'ravez oħra. Madankollu,

peress li l-prodott medicinali jingħata f'doži li jeskalaw skont is-sigurtà u t-tollerabbiltà tal-pazjent individwali, ma huwa rakkomandat l-ebda aġġustament għar-reġimen tad-dożaġġ abbażi tar-razza.

Insuffiċjenza renali

Fil-popolazzjoni b'indeboliment renali, lomitapide kien studjat biss f'pazjenti b'mard tal-kliewi fl-istadju aħħari (ESRD). Studju farmakokinetiku fuq pazjenti b'ESRD li kienet qed issirilhom emodijaliżi wera żieda ta' 36% fil-konċentrazzjoni medja ta' lomitapide fil-plasma meta mqabbla ma' kontrolli b'saħħithom. Il-half-life terminali ta' lomitapide ma kinitx affettwata.

Insuffiċjenza epatika

Sar studju b'tikketta miftuħa b'doža unika biex jevalwa jekk il-farmakokinetika ta' 60 mg ta' lomitapide f'voluntiera b'saħħithom b'funzjoni epatika normali kinitx komparabbi ma' dik ta' pazjenti b'indeboliment epatiku ħafif (Child-Pugh A) u moderat (Child-Pugh B). F'pazjenti b'indeboliment epatiku moderat, l-AUC u s-C_{max} ta' lomitapide kienu 164% u 361% oħla, rispettivament, meta mqabbla ma' voluntiera b'saħħithom. F'pazjenti b'indeboliment epatiku ħafif, l-AUC u s-C_{max} ta' lomitapide kienu 47% u 4% oħla, rispettivament, meta mqabbla ma' voluntiera b'saħħithom. Lojuxta ma ġiex studjat f'pazjenti b'indeboliment epatiku sever (puntegg Child-Pugh ta' 10-15).

Popolazzjoni pedjatrika

Lomitapide ma ġiex investigat fit-tfal ta' anqas minn 18-il sena.

5.3 Tagħrif ta' qabel l-użu kliniku dwar is-sigurtà

Fi studji tossikologiċi b'doži orali ripetuti f'annimali gerriema u fil-klieb, is-sejbiet principali relatati mal-mediċina kienet akkumulazzjoni tal-lipidi fil-musrana ż-żgħira u/jew fil-fwied assoċjata ma' tnaqqis fil-livelli tal-kolesterol u/jew tat-trigliċeridi fis-serum. Dan it-tibdil huwa sekondarju ghall-mekkaniżmu ta' azzjoni ta' lomitapide. Fi studji tossikologiċi b'doži ripetuti fil-firien u l-klieb tibdil ieħor relatat ma' tibdil fil-fwied kienet jinkluu żidiet fl-aminotransferrażi fis-serum, infjammazzjoni subakuta (firien biss), u nekroži ta' cellola waħda. Fi studju ta' sena b'doži ripetuti fil-klieb ma kienx hemm tibdil mikroskopiku fil-fwied għalkemm l-AST tas-serum żdied minimument fin-nisa

Istjoċitozi pulmonari kienet osservata f'annimali gerriema. Tnaqqis fil-parametri taċ-ċelluli tad-demm homor kif ukoll pojkiċotozi u/jew anisoċitozi kienet osservati fil-klieb. Tossiċità testikulari kienet osservata fil-klieb f'esponent ta' 205 darbiet dik tal-bnedmin (AUC) f'60 mg fi studju fuq 6 xhur. Fi studju ta' sena fuq il-klieb ma kien osservat l-ebda effett avvers fuq it-testikoli f'esponent ta' 64 darba dik tal-bnedmin.

Fi studju ta' karċinoġenicità djetetika fil-ġrieden, lomitapide nghata sa 104 ġimħat f'doži f'firxa bejn 0.3 sa 45 mg/kg/kuljum. Kien hemm żidiet statistikament sinifikanti fl-inċidenzi ta' adenoma u karċinoma tal-fwied f'doži ≥ 1.5 mg/kg/kuljum fl-irġiel (≥ 2 darbiet l-esponent uman f'60 mg kuljum abbażi tal-AUC) u ta' ≥ 7.5 mg/kg/kuljum fin-nisa (≥ 9 darbiet l-esponent uman f'60 mg kuljum abbażi tal-AUC). L-inċidenzi ta' karċinoma tal-intestini ż-żgħar u/jew kombinazzjoni ta' adenoma u karċinoma (tumuri rari fil-ġrieden) żdiedu b'mod sinifikanti f'doži ta' ≥ 15 mg/kg/kuljum fl-irġiel (≥ 26 darba l-esponent uman f'60 mg abbażi tal-AUC) u ta' 15 mg/kg/kuljum fin-nisa (22 darba l-esponent uman f'60 mg abbażi tal-AUC).

Fi studju ta' karċinoġenicità orali fil-firien, lomitapide nghata sa 99 ġimħat f'doži sa 7.5 mg/kg/kuljum fl-irġiel u ta' 2.0 mg/kg/kuljum fin-nisa. Fibroži epatika fokali kienet osservata fl-irġiel u n-nisa u deġenerazzjoni epatika čistika kienet osservata fl-irġiel biss. F'irġiel li nghataw doži għoljin, kienet osservata żieda fl-inċidenza ta' adenoma pankreatika taċ-ċellola acinar f'esponent ta' 6 darbiet dik tal-bniedem f'60 mg abbażi tal-AUC.

Lomitapide ma kienx mutaġeniku jew ġenotossiku f'serje ta' studji *in vitro* u *in vivo*.

Lomitapide ma kelly l-ebda effett fuq il-funzjoni riproduttiva fil-firien nisa f'doži sa 1 mg/kg jew f'firien irgiel f'doži sa 5 mg/kg. Esponenti sistemiċi għal lomitapide f'dawn id-doži kienet stmati li kienet 4 darbiet (nisa) u 5 darbiet (irgiel) ogħla mill-esponent tal-bniedem f'60 mg abbażi tal-AUC.

Lomitapide kien teratogeniku fil-firien fin-nuqqas ta' tossicità materna f'esponent (AUC) stmat li kien darbejn dik fil-bnedmin f'60 mg. Ma kien hemm ebda evidenza ta' tossicità embrijofetali fil-fniek fi 3 darbiet id-doža massima rakkomandata fil-bniedem (MRHD) ta' 60 mg abbażi tal-erja tas-superficje tal-ġisem. Tossicità embrijofetali kienet osservata fil-fniek fin-nuqqas ta' tossicità materna f' \geq 6.5 darbiet l-MRHD. Fl-inmsa, lomitapide kien kemm tessiku u teratogeniku għall-omm f' $<$ darba 1 l-MRHD.

6. TAGHRIF FARMAČEWTIKU

6.1 Lista ta' eċċipjenti

Kontenut tal-kapsula:

Pregelatinised starch (qamħirrum)
Sodium starch glycolate (Tip A)
Microcrystalline cellulose
Lactose monohydrate
Silica, colloidal anhydrous
Magnesium stearate

Qoxra tal-kapsula:

Lojuxta 5 mg, 10 mg kapsuli ibsin
Gelatina
Titanium dioxide (E171)
Red iron oxide (E172)

Lojuxta 20 mg kapsuli ibsin
Gelatina
Titanium dioxide (E171)

Lojuxta 30 mg kapsuli ibsin
Gelatina
Titanium dioxide (E171)
Red iron oxide (E172)
Yellow iron oxide (E172)

Lojuxta 40, 60 mg kapsuli ibsin
Gelatina
Titanium dioxide (E171)
Yellow iron oxide (E172)

Linka għall-istampar:

Shellac
Black iron oxide (E172)
Propylene glycol

6.2 Inkompatibbiltajiet

Mhux applikabbi.

6.3 Żmien kemm idum tajjeb il-prodott medicinali

3 sentejn.

6.4 Prekawzjonijiet speċjali għall-ħażna

Aħżeen f'temperatura taħt it-30 °C.

Żomm il-flixkun magħluq sew sabiex tipproteġi mill-umdità.

6.5 In-natura tal-kontenit u ta' dak li hemm ġo fi

Flixkun tal-polietelin ta' densità għolja (HDPE) mgħammar b'siġill tal-induzzjoni tal-polijester/fojl/kartun u b'għatu tal-kamin tal-polypropylene.

Id-daqsijiet tal-pakketti huma:

28 kapsula

6.6 Prekawzjonijiet speċjali li għandhom jittieħdu meta jintrema

L-ebda ħtiġijiet speċjali.

7. DETENTUR TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

Chiesi Farmaceutici S.p.A.

Via Palermo 26/A

43122 Parma

L-Italja

8. NUMRU(I) TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

EU/1/13/851/001 – Lojuxta 5 mg kapsuli ibsin

EU/1/13/851/002 – Lojuxta 10 mg kapsuli ibsin

EU/1/13/851/003 – Lojuxta 20 mg kapsuli ibsin

EU/1/13/851/004 – Lojuxta 30 mg kapsuli ibsin

EU/1/13/851/005 – Lojuxta 40 mg kapsuli ibsin

EU/1/13/851/006 – Lojuxta 60 mg kapsuli ibsin

9. DATA TAL-EWWEL AWTORIZZAZZJONI/TIĞDID TAL-AWTORIZZAZZJONI

Data tal-ewwel awtorizzazzjoni: 31 ta' Lulju 2013

Data tal-aħħar tiġid: 26 ta' Mejju 2023

10. DATA TA' REVIŻJONI TAT-TEST

Informazzjoni dettaljata dwar dan il-prodott medicinali tinsab fuq is-sit elettroniku tal-Àgenzija Ewropea għall-Mediċini <https://www.ema.europa.eu/>.

ANNESS II

- A. MANIFATTUR RESPONSABBLI GHALL-HRUĞ TAL-LOTT**
- B. KONDIZZJONIJET JEW RESTRIZZJONIJET RIGWARD
IL-PROVVISTA U L-UŽU**
- C. KONDIZZJONIJET U REKWIŽITI OHRA
TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEKGHD FIS-SUQ**
- D. KONDIZZJONIJET JEW RESTRIZZJONIJET FIR-RIGWARD
TAL-UŽU SIGUR U EFFETTIV TAL-PRODOTT MEDICINALI**
- E. OBBLIGU SPEĆIFIKU BIEX MIŽURI TA' WARΑ
L-AWTORIZZAZJONI JIĞU KOMPLUTI
GHALL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEKGHD FIS-SUQ TAHT
ČIRKUSTANZI EĆCEZZJONALI**

A. MANIFATTUR RESPONSABBLI GHALL-HRUĞ TAL-LOTT

Isem u indirizz tal-manifattur responsabblu mill-ħruġ tal-lott

Amryt Pharmaceuticals DAC
45 Mespil Road
Dublin 4
L-Irlanda

B. KONDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONIJIET RIGWARD IL-PROVVISTA U L-UŻU

Prodott medicinali li jingħata b'riċetta ristretta tat-tabib (ara Anness I: Sommarju tal-Karatteristiċi tal-Prodott, sezzjoni 4.2).

C. KONDIZZJONIJIET U REKWIŻITI OHRA TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

- Rapporti perjodiċi aġġornati dwar is-sigurtà (PSURs)**

Ir-rekwiziti biex jiġu pprezentati PSURs għal dan il-prodott medicinali huma mniżzla fil-lista tad-dati ta' referenza tal-Unjoni (lista EURD) prevista skont l-Artikolu 107c(7) tad-Direttiva 2001/83/KE u kwalunkwe aġġornament sussegwenti ppublikat fuq il-portal elettroniku Ewropew tal-mediċini.

D. KONDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONIJIET FIR-RIGWARD TAL-UŻU SIGUR U EFFETTIV TAL-PRODOTT MEDIĆINALI

- Pjan tal-ġestjoni tar-riskju (RMP)**

Id-detentur tal-awtorizzazzjoni għat-tqeħid fis-suq (MAH) għandu jwettaq l-aktivitajiet u l-interventi meħtieġa ta' farmakoviġilanza dettaljati fl-RMP maqbul ippreżentat fil-Modulu 1.8.2 tal-awtorizzazzjoni għat-tqeħid fis-suq u kwalunkwe aġġornament sussegwenti maqbul tal-RMP.

RMP aġġornat għandu jiġi ppreżentat:

- Meta l-Aġenċija Ewropea għall-Mediċini titlob din l-informazzjoni;
 - Kull meta s-sistema tal-ġestjoni tar-riskju tiġi modifikata speċjalment minħabba li tasal informazzjoni gdida li tista' twassal għal bidla sinifikanti fil-profil bejn il-benefiċċju u r-riskju jew minħabba li jintla haq għan importanti (farmakoviġilanza jew minimizzazzjoni tar-riskji).
- Miżuri addizzjonali għall-minimizzazzjoni tar-riskji**

L-MAH għandu jipprovdi pakkett edukattiv qabel il-kummerċjalizzazzjoni li għandu fil-mira tiegħu t-tobba kollha li huma mistennija jippreskrivu/jużaw lomitapide.

Il-pakkett edukattiv għat-tabib għandu jkun fi:

- Is-sommarju tal-karatteristiċi tal-prodott
- Il-gwida għal min jippreskrivi
- Fuljetti għall-pazjent
- Skeda ta' twissija għall-pazjent

L-MAH għandu jaqbel dwar il-kontenut u l-format tal-materjal edukattiv flimkien ma' pjan għall-komunikazzjoni mal-awtorită nazzjonali kompetenti f'kull Stat Membru qabel il-prodott jiġi distribwit fit-territorju tagħhom.

Il-gwida għal min jippreskrivi għandha tinkludi l-elementi ewlenin li ġejjin:

Għażla xierqa tal-pazjenti

- Kura b'Lojuxta għandha tinbeda u tiġi mmonitorjata minn tabib bl-esperjenza fil-kura ta' disturbi tal-lipidi;
- Li Lojuxta kien teratogeniku fi studji mhux kliniči u li nisa li jistgħu joħorġu tqal ma għandhomx ikunu tqal u għandhom ikunu qed jużaw kontraċeazzjoni effettiva qabel ma tinbeda l-kura.

Effetti gastrointestinali (GI)

- Informazzjoni dwar effetti mhux mixtieqa, inkluż dijarea, dardir, gass fl-istonku, uġiġi jew skonfort addominali, nefha addominali, rimettar, dispepsja, tifwiq u tnaqqis fl-apptit;
- Kontraindikazzjoni għall-użu f'pazjenti b'mard sinifikanti jew kroniku magħruf tal-imsaren bħal mard infjammatorju tal-musrana jew malassorbiment;
- Parir dwar iż-żieda gradwali tad-doża ta' Lojuxta biex ittejjeb it-tollerabbiltà tal-mediċina;
- Parir lill-pazjenti dwar:
 - Il-ħtieġa li jsegwu dieta b'kontenut baxx ta' xaham (jiġifieri l-pazjenti għandhom isegwu dieta li tifni anqas minn 20% tal-enerġija mix-xaham);
 - Il-ħin tat-teħid tal-mediċina (Lojuxta għandu jittieħed fuq stonku vojt, mill-inqas sagħtejn wara l-ikla ta' fil-ġħaxja);
 - Il-ħtieġa li jieħdu supplimenti kuljum mad-dieta (jiġifieri 400 IU vitamina E, madwar 200 mg aċċidu linolejku, 110 mg aċċidu ejkospantenojku (EPA), 210 mg aċċidu linoleniku alpha (ALA) u 80 mg aċċidu dokosaħħessenojku (DHA) kuljum);

Avvenimenti epatiċi relatati ma' żieda fl-aminotransferraži u mard progressiv tal-fwied

- Informazzjoni dwar kontraindikazzjoni f'pazjenti b'indeboliment epatiku/mard moderat jew sever pre-eżistenti, inkluż dawk b'testijiet persistenti anormali inspjegabbi tal-funzjoni tal-fwied;
- Informazzjoni dwar sejbiet kliniči (jiġifieri, židiet fl-enzimi epatiċi u steatoži) f'individwi li rċeew kura b'Lojuxta matul il-faži tal-iż-żvilupp;
- Parir biex tiġi eżercitata kawtela jekk Lojuxta jintuża ma' prodotti medicinali epatotossici oħra u biex jiġi kkunsidrat monitoraġġ aktar frekwenti ta' testijiet relatati mal-fwied;
- Parir lill-pazjenti dwar ir-riskju tat-teħid konkomitanti tal-alkohol;
- Parir dwar il-monitoraġġ tal-funzjoni tal-fwied (kejl tal-enzimi epatiċi u l-bilirubin totali) qabel u waqt kura b'Lojuxta u skrinining ta' rutina biex tiġi skoperta l-preżenza ta' steatohepatitis u fibroži epatika nkluż dettalji speċifiċi tat-testijiet tal-iskrinining fil-linjal baži u fuq baži annwali kif ġej:
 - Immaġni għall-elastiċità tat-tessut, eż. Fibroscan, acoustic radiation force impulse (ARFI), jew elastography b'rezonanza manjetika (MR);
 - Kejl ta' bijomarkaturi u/jew metodi ta' punti. Dan għandu jinkludi mill-inqas markatur wieħed f'kull kategorija li ġejjin:
 - gamma-GT, albumina fis-serum (ħsara lill-fwied);
 - high sensitivity C-reactive protein (hs-CRP), rata ta' sedimentazzjoni tal-eritrociti (ESR), CK-18 Fragment, NashTest (infjammazzjoni tal-fwied);
 - Enhanced Liver Fibrosis (ELF) panel, Fibrometer, proporzjon tal-AST/ALT, punteggj tal-Fib-4, Fibrotest (fibroži tal-fwied).

Użu f'nisa li jistgħu joħorġu tqal

- Li lomitapide kien teratogeniku fi studji mhux kliniči u huwa kontraindikat fin-nisa li huma jew li jistgħu joħorġu tqal. Nisa li joħorġu tqal għandhom jingħataw parir u jiġu riferuti lil espert fit-teratologija;

- Qabel ma tinbeda l-kura fuq nisa li jistgħu joħorġu tqal:
 - In-nuqqas ta' tqala għandha tiġi kkonfermata;
 - Għandu jingħata parir xieraq dwar metodi effettivi ta' kontraċezzjoni, u għandha tinbeda kontraċezzjoni effettiva;
- Twissija dwar it-telf possibbli tal-effikaċja ta' kontraċettivi orali minħabba dijarea jew rimettar u l-htiega għal kontracezzjoni addizzjonali sa 7 ijiem wara li s-sintomi jkunu rriżolvew.
- Nisa għandhom jgħidu lit-tabib tagħhom minnufih jew jissuspettaw li jistgħu jkunu tqal

Interazzjonijiet tal-medċina

- Informazzjoni dwar interazzjonijiet ma' inibituri u indutturi ta' CYP3A4, antikoagulanti ta' coumarin, statins, substrati ta' P-gp, kontraċettivi orali, sekwestranti tal-aċidu biljari u mal-meraq tal-grejpfrut;
- L-importanza ta' supplimentazzjoni b'aċidu xaħmi u vitamini solubbli;
- Konformità mar-reġimen ta' supplimentazzjoni għandha tiġi vverifikata waqt appuntamenti regolari skedati u l-importanza għandha tiġi enfasizzata.

Materjal edukattiv ghall-pazjenti

Informazzjoni li l-materjal edukattiv ghall-pazjenti inkluż fil-pakkett għal min jippreskrivi jista' jintuża ghall-pariri lill-pazjenti.

Kopja tal-fuljett tal-pazjent u l-iskeda ta' twissija għall-pazjent għandhom jiġu pprovduti lill-pazjenti kollha fil-ħin li tinbeda l-kura b'Lojuxta.

Il-pazjenti għandhom jiġu infurmati dwar il-htiega li jgorru magħħom l-iskeda ta' twissija għall-pazjent u juruha lit-tobba kollha li jkunu qed jagħtuhom il-kura.

Registru dwar il-Valutazzjoni tal-Osservazzjoni ta' Lomitapide Madwar id-Dinja (LOWER)

Informazzjoni dwar l-eżistenza u l-importanza tar-registru bil-ghan li b'mod sistematiku tingabar informazzjoni dwar ir-riżultati tas-sigurtà u l-effikaċja ta' pazjenti li qed jirċievu kura b'lomitapide. Dawk li jippreskrivu huma nkoraġġiti jirregistraw il-pazjenti kollha li qed jirċievu kura b'Lojuxta f'registro globali.

Fuljett ghall-pazjent

Il-fuljett ghall-pazjent għandu jinkludi l-elementi ewlenin li ġejjin:

- Biex Lojuxta ma jitteħidx jekk il-pazjent ikollu problemi fil-fwied, jew testijiet anormali inspjegabbli tal-fwied;
- Informazzjoni li lomitapide jista' jikkawża problemi fil-fwied;
- Il-htiega li jinfurmaw lit-tabib tagħhom jekk fil-passat kellhom xi problemi fil-fwied;
- Il-htiega li jinfurmaw lit-tabib tagħhom bil-mediċini l-oħra kollha li qeqhdin jieħdu peress li għandha tittieħed kura speċjali jekk medicini oħra li jistgħu jikkawżaw problemi fil-fwied jittieħdu fl-istess hin;
- Sintomi ta' mard tal-fwied li għalihom il-pazjent għandu jikkonsulta tabib;
- Spjegazzjoni dwar it-tipi ta' testijiet meħtieġa (immaġni u tad-demm) biex tiġi cċekkjata l-funzjoni tal-fwied u l-importanza li dawn isiru b'mod regolari;
- Informazzjoni li lomitapide kien teratogeniku fi studji mhux kliniči u m'għandux jittieħed waqt it-tqala jew minn pazjenti li qed jippruvaw joħorġu tqal;
- Nisa li jistgħu johorġu tqal għandu jkollhom kontroll adegwat tat-twelid u għandhom jgħidu lit-tobba tagħhom minnufih jekk jissuspettaw li jistgħu jkunu tqal;
- Lojuxta jista' jikkawża dijarea u rimettar u jekk dan isehħ, pazjenti li qed jużaw kontraċezzjoni orali għandhom jużaw metodi addizzjonali ta' kontraċezzjoni għal 7 ijiem wara li s-sintomi jkunu rriżolvew;
- Informazzjoni dwar interazzjonijiet ma' inibituri u indutturi ta' CYP3A4, antikoagulanti ta' coumarin, statins, substrati ta' P-gp, kontraċettivi orali, sekwestranti tal-aċidu biljari;
- Il-htiega li jevitaw l-alkohol;

- Il-ħtiega li jevitaw il-meraq tal-grejpfrut;
- L-importanza ta' supplimenti tal-aċċidu xaħmi u vitaminji (Vitamina E) li jinhallu fix-xaħam;
- Informazzjoni dwar l-importanza li jsegwu dieta b'kontenut baxx ta' xaħam (dieta li tforni anqas minn 20% tal-enerġija mix-xaħam);
- Informazzjoni biex jieħdu Lojuxta fil-ħin tal-irqad mal-ilma mill-inqas sagħtejn wara l-ikla ta' filgħaxija u fuq stonku vojt;
- Informazzjoni dwar l-eżistenza u l-importanza tar-Registru dwar il-Valutazzjoni tal-Osservazzjoni ta' Lomitapide Madwar id-Dinja bil-ġhan li b'mod sistematiku tingabar informazzjoni dwar ir-riżultati tas-sigurtà u l-effikaċja ta' pazjenti li qed jirċievu kura b'lomitapide.

Skeda ta' twissija għall-pazjent

L-ġhan tal-iskeda ta' twissija għall-pazjent huwa li tinforma lill-professjonisti tal-kura tas-saħħa b'interazzjonijiet potenzjali bejn il-prodott medicinali qabel ma' tiġi preskritta xi medicina addizzjonali oħra. Il-pazjenti se jiġu avżaati jgorru din l-iskeda u juruha lit-tobba kollha li jkunu qed jagħtuhom il-kura. Din l-iskeda se tagħti informazzjoni dwar interazzjonijiet ma':

- inibituri ta' CYP 3A4
- indutturi ta' CYP 3A4
- antikoagulanti ta' coumarin
- statins
- substrati ta' P-gp
- kontraċettivi orali li fihom l-estrogenu

- **Obbligu biex jitwettqu miżuri ta' wara l-awtorizzazzjoni**

Fiż-żmien stipulat, l-MAH għandu jwettaq il-miżuri ta' hawn taħt:

Deskrizzjoni	Data mistennija
PAES mhux intervenzjonal: sabiex jiġi evalwat l-effett tal-kura b'lomitapide fuq avvenimenti kardiovaskulari avversi maġġuri (MACE – <i>major adverse cardiovascular events</i>), l-MAH għandu jwettaq u jissottometti r-riżultati ta' studju osservazzjonal, multi-ċentriku, fit-tul, open-label, retrospettiv u prospettiv f'pazjenti fl-UE b'ipercolesterolemija omożigota familjali.	30 ta' Ġunju 2027

E. OBBLIGU SPECIFIKU BIEX MIŽURI TA' WARA L-AWTORIZZAZJONI JIĞU KOMPLUTI GHALL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ TAHT CIRKUSTANZI EĆCEZZJONALI

Peress li din hi approvazzjoni taht ċirkustanzi ta' eċċeazzjoni u skont l-Artikolu 14(8) tar-Regolament (KE) 726/2004, l-MAH għandu jwettaq, fiż-żmien stipulat, il-mižuri li ġejjin:

Deskrizzjoni	Data mistennija
<p>Registru LOWER – studju osservazzjonali prospettiv fuq tul ta' żmien biex tingabar l-informazzjoni b'mod sistematiku dwar ir-riżultati tas-sigurtà u l-effettività ta' pazjenti ttrattati b'lomitapide u biex jevalwa l-okkorrenza u r-riżultati tat-tqala f'nisa b'potenzjal riproduttiv ittrattati b'lomitapide li jiddeċiedu li jkomplu t-tqala wara parir minn teratologista.</p> <p>L-applikant għandu jistabbilixxi studju prospettiv ta' osservazzjoni fit-tul biex b'mod sistematiku jiġbor informazzjoni dwar ir-riżultati tas-sigurtà u l-effikaċja ta' pazjenti li qed jirċievu kura b'lomitapide.</p> <p>L-ghanijiet tal-istudju huma:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Li jevalwa l-okkorrenza ta' dawn li ġejjin f'pazjenti li qed jieħdu kura b'lomitapide: <ul style="list-style-type: none"> ○ Avvenimenti epatiċi ○ Avvenimenti gastrointestinali ○ Tumuri tal-musrana ż-żgħira, tal-fwied, tal-kolorektum u tal-frixa ○ Avvenimenti assoċjati ma' koagulopatija ○ Avvenimenti Avversi Kardjovaskulari Maġġuri (MACE) ○ Mewt, inkluż il-kawża tal-mewt • Li jevalwa l-okkorrenza u r-riżultati ta' tqaliet f'nisa li jistgħu johorġu tqal li jkunu qed jirċievu kura b'lomitapide li jiddeċiedu li jkomplu t-tqala wara parir minn teratologista. Ir-riżultat ta' interess ewljeni huma l-anomaliji kongenitali maġġuri. • Li jevalwa l-effikaċja fit-tul ta' lomitapide fiż-żamma tal-kontroll tal-livelli ta' lipidi fis-serum fil-prattika klinika. • Li jevalwa jekk min jippreskrivi lomitapide huwiex qed isegwi r-rakkmandazzjonijiet ta' skrining u ta' monitoraġġ kif speċifikat fl-informazzjoni dwar il-prodott u fil-materjal edukattiv. 	Rapport annwali se jiġi ppreżentat fil-hin tar-rivalutazzjoni annwali

ANNESS III
TIKKETTAR U FULJETT TA' TAGHRIF

A. TIKKETTAR

**TAGHRIF LI GHANDU JIDHER FUQ IL-PAKKETTA' BARRA U IL-PAKKETTA' LI
JMISS MAL-PRODOTT**

KARTUNA U FLIXKUN (5 mg, 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg u 60 mg)

1. ISEM TAL-PRODOTT MEDIĆINALI

Lojuxta 5 mg kapsuli ibsin

Lojuxta 10 mg kapsuli ibsin

Lojuxta 20 mg kapsuli ibsin

Lojuxta 30 mg kapsuli ibsin

Lojuxta 40 mg kapsuli ibsin

Lojuxta 60 mg kapsuli ibsin

lomitapide

2. DIKJARAZZJONI TAS-SUSTANZA(I) ATTIVA(I)

Kull kapsula iebsa fiha lomitapide mesylate ekwivalenti għal 5 mg ta' lomitapide.

Kull kapsula iebsa fiha lomitapide mesylate ekwivalenti għal 10 mg ta' lomitapide.

Kull kapsula iebsa fiha lomitapide mesylate ekwivalenti għal 20 mg ta' lomitapide.

Kull kapsula iebsa fiha lomitapide mesylate ekwivalenti għal 30 mg ta' lomitapide.

Kull kapsula iebsa fiha lomitapide mesylate ekwivalenti għal 40 mg ta' lomitapide.

Kull kapsula iebsa fiha lomitapide mesylate ekwivalenti għal 60 mg ta' lomitapide.

3. LISTA TA' EĊċIPJENTI

Fih il-lattożju.

Ara l-fuljett ta' tagħrif għal aktar informazzjoni.

4. GHAMLA FARMAČEWTIKA U KONTENUT

Kapsuli ibsin

28 kapsula iebsa

5. MOD TA' KIF U MNEJN JINGHATA

Aqra l-fuljett ta' tagħrif qabel l-użu.

Użu orali

**6. TWISSIJA SPEċJALI LI L-PRODOTT MEDIĆINALI GHANDU JINŻAMM FEJN MA
JIDHIRX U MA JINTLAHAQX MIT-TFAL**

Żomm fejn ma jidhirx u ma jintlaħaqx mit-tfal.

7. TWISSIJA(IET) SPEĆJALI OHRA, JEKK MEHTIEĞA**8. DATA TA' SKADENZA**

JIS

9. KONDIZZJONIJIET SPEĆJALI TA' KIF JINHAŻEN

Aħżeen f'temperatura taħt it-30 °C.

Żomm il-flixkun magħluq sew sabiex tipproteġi mill-umdità.

**10. PREKAWZJONIJIET SPEĆJALI GHAR-RIMI TA' PRODOTTI MEDICINALI
MHUX UŽATI JEW SKART MINN DAWN IL-PRODOTTI MEDICINALI, JEKK HEMM
BŻONN****11. ISEM U INDIRIZZ TAD-DETENTUR TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEKGĦID
FIS-SUQ**

Chiesi Farmaceutici S.p.A.
Via Palermo 26/A
43122 Parma
L-Italja

12. NUMRU(I) TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEKGĦID FIS-SUQ

EU/1/13/851/001
EU/1/13/851/002
EU/1/13/851/003
EU/1/13/851/004
EU/1/13/851/005
EU/1/13/851/006

13. NUMRU TAL-LOTT

Lott

14. KLASSIFIKAZZJONI GENERALI TA' KIF JINGHATA**15. ISTRUZZJONIJIET DWAR L-UŽU**

16. INFORMAZZJONI BIL-BRAILLE

lojuxta 5 mg
lojuxta 10 mg
lojuxta 20 mg
lojuxta 30 mg
lojuxta 40 mg
lojuxta 60 mg

17. IDENTIFIKATUR UNIKU – BARCODE 2D

barcode 2D li jkollu l-identifikatur uniku inkluż.

18. IDENTIFIKATUR UNIKU - DATA LI TINQARA MILL-BNIEDEM

PC
SN
NN

B. FULJETT TA' TAGHRIF

Fuljett ta' tagħrif: Informazzjoni għall-utent

Lojuxta 5 mg kapsuli ibsin
Lojuxta 10 mg kapsuli ibsin
Lojuxta 20 mg kapsuli ibsin
lomitapide

▼ Dan il-prodott mediciinali huwa soġġett għal monitoraġġ addizzjonal. Dan ser jippermetti identifikazzjoni ta' malajr ta' informazzjoni ġidha dwar is-sigurtà. Inti tista' tghin billi tirrapporta kwalunkwe effett sekondarju li jista' jkollok. Ara t-tmiem ta' sezzjoni 4 biex tara kif għandek tirrapporta effetti sekondarji.

Aqra sew dan il-fuljett kollu qabel tibda tieħu din il-mediċina peress li fih informazzjoni importanti għalik.

- Żomm dan il-fuljett. Jista' jkollok bżonn terġa' taqrab.
- Jekk ikollok aktar mistoqsijiet, staqsi lit-tabib jew lill-ispizjar tiegħek.
- Din il-mediċina giet mogħtija lilek biss. M'għandekx tghaddiha lil persuni oħra. Tista' tagħmlilhom il-ħsara, anke jekk għandhom l-istess sinjal ta' mard bħal tiegħek.
- Jekk ikollok xi effett sekondarju kellem lit-tabib jew lill-ispizjar tiegħek. Dan jinkludi xi effett sekondarju possibbli li mhuwiex elenkat f'dan il-fuljett. Ara s-sezzjoni 4.

F'dan il-fuljett

1. X'inhu Lojuxta u għalxiex jintuża
2. X'għandek tkun taf qabel ma tieħu Lojuxta
3. Kif għandek tieħu Lojuxta
4. Effetti sekondarji possibbli
5. Kif taħżeen Lojuxta
6. Kontenut tal-pakkett u informazzjoni oħra

1. X'inhu Lojuxta u għalxiex jintuża

Lojuxta fih is-sustanza attiva msejħa lomítapide. Lomítapide huwa “agent li jimmodifika l-lipidi” li jaħdem billi jimblokka l-azzjoni ta’ “proteina tat-trasferiment mikrosomali tat-trigliceridi.” Din il-proteina tinstab fiċ-ċelloli tal-fwied u tal-imsaren, fejn hija involuta fil-bini ta’ sustanzi xaħmin f’partikoli akbar li mbagħad jiġi rilaxxati fid-demm. Billi timblokk din il-proteina, il-mediċina tnaqqas il-livell ta’ xaħam u ta’ kolesterol (lipidi) fid-demm.

Lojuxta jintuża fil-kura ta’ pazjenti aduli b’kolesterol għoli hafna minħabba kundizzjoni fil-familji tagħhom (iperkolesterolemija omozigota familjali jew HoFH). Normalment tgħaddi kemm mill-missier u mill-omm, li wkoll ikollhom kolesterol għoli li ġie mghoddxi lilhom mill-ġenituri tagħhom. Il-livell tal-kolesterol “hażin” tal-pazjent ikun għoli minn età żgħira hafna. Il-kolesterol “hażin” jista’ jwassal għal attakki tal-qalb, puplesiji jew avvenimenti oħra minn età żgħira. Lojuxta jintuża ma’ dieta b’kontenut baxx ta’ xaħam u ma’ kura oħra li tbaxxi l-lipidi biex tnaqqaslek il-livelli tal-kolesterol tiegħek.

Lojuxta jista' jbaxxi l-livelli fid-demm ta’:

- kolesterol ta’ lipoproteina ta’ densità baxxa (LDL) (kolesterol “hażin”)
- kolesterol totali
- apolipoproteina-B, proteina li ġġorr il-“kolesterol hażin” fid-demm
- trigliceridi (xaħam li jingarr mid-demm)

2. X'għandek tkun taf qabel ma tieħu Lojuxta

Tieħux Lojuxta

- jekk inti allerġiku għal lomitapide jew għal xi sustanza oħra tal-kapsuli ta' din il-mediċina (imniżżla fis-sezzjoni 6)
- jekk għandek problemi fil-fwied jew testijiet anormali inspjegabbli tal-fwied
- jekk għandek problemi fl-imsaren jew ma tistax tassorbi l-ikel mill-imsaren tiegħek
- jekk tieħu aktar minn 40 mg ta' simvastatin kuljum (mediċina oħra użata biex tbaxxi l-kolesterol, ara s-sezzjoni ‘Mediċini oħra u Lojuxta’)
- jekk tieħu xi waħda minn dawn il-mediċini li jaffettaw il-mod kif lomitapide jitkisser fil-ġisem:
 - itraconazole, ketoconazole, fluconazole, voriconazole, posaconazole (għal infezzjonijiet fungali)
 - telithromycin, clarithromycin, erythromycin (għal infezzjonijiet batteriċi)
 - indinavir, nelfinavir, saquinavir, ritonavir (għall-infezzjoni tal-HIV)
 - diltiazem, verapamil (għall-pressjoni għolja tad-demm, jew anġina), u dronedarone (biex jirregola r-ritmu tal-qalb)
- jekk inti tqila, qed tipprova toħroġ tqila, jew taħseb li tista' tkun tqila (ara s-sezzjoni 2 ‘Tqala u treddiġħ’).

Twissijiet u prekawzjonijiet

Kellem lit-tabib jew lill-ispiżjar tiegħek qabel ma tieħu Lojuxta jekk:

- kellek problemi fil-fwied, inkluż problemi fil-fwied waqt li kont qed tieħu mediċini oħra. Dawn il-kapsuli jistgħu jikkawżaw effetti sekondarji li jistgħu jkunu wkoll sintomi ta' problemi fil-fwied. Dawn l-effetti sekondarji huma elenkti fis-sezzjoni 4 u għandek **tghid lit-tabib tiegħek minnufi** jekk ikkolok xi sinjal u sintomi minn dawn, peress li jistgħu jkunu kkawżati minn ħsara fil-fwied. It-tabib tiegħek se jagħmillek test tad-demm biex jiċċekkjalek il-fwied qabel ma tibda tieħu dawn il-kapsuli, jekk id-doża tiegħek tiżid, u b'mod regolari matul il-kura. Dawn it-testijiet tad-demm jghinu lit-tabib tiegħek jaġġustalek id-doża tiegħek. Jekk it-testijiet tiegħek juru xi problemi fil-fwied, it-tabib tiegħek jista' jiddeċiedi li jnaqqaslek id-doża tiegħek jew iwaqqaf il-kura.

Tista' f'xi kažijiet tesperjenza telf ta' fluwidi/deidrazzjoni, eż. f'każ ta' remettar, dardir u dijarea. Huwa importanti li tevita d-deidrazzjoni billi tixrob biżżejjed fluwidi (ara sezzjoni 4).

Tfal u adolexxenti

Ma sar l-ebda studju fit-tfal u l-adolexxenti taħt it-18-il sena. Għalhekk l-użu ta' din il-mediċina fit-tfal u l-adolexxenti mħuwiex rakkommandat.

Mediċini oħra u Lojuxta

Għid lit-tabib jew lill-ispiżjar tiegħek jekk qed tieħu, ġad-dan u l-aħħar, jew tista' tieħu xi mediċina oħra.

Mediċini oħra jistgħu jaffettaw il-mod kif Lojuxta jaħdem. M'għandek tieħu l-ebda waħda mill-mediċini li ġejjin ma' Lojuxta:

- certi mediċini għal infezzjoni batterika, fungali jew tal-HIV (ara s-sezzjoni 2 ‘Tieħux Lojuxta’)
- certi mediċini għall-pressjoni tad-demm għolja, anġina jew biex jirregolaw ir-ritmu tal-qalb (ara sezzjoni 2 ‘Tieħux Lojuxta’)

Għandek ukoll tgħid lit-tabib jew lill-ispiżjar tiegħek jekk qed tieħu xi waħda mill-mediċini li ġejjin, peress li jista' jkollhom bżonn ibiddlulek id-doża tiegħek ta' Lojuxta:

- mediċini li jbaxxu l-kolesterol (eż. atorvastatin)
- kontraċettivi orali kkombinati (eż. ethinylestradiol, norgestimate)
- glukokortikojdi (eż. beclometasone, prednisolone) mediċini sterojdi użati fil-kura tal-infjammazzjoni f'kundizzjonijiet bħal ażma severa, artrite
- mediċini għall-kura tal-kancer (eż. bicalutamide, lapatinib, methotrexate, nilotinib, pazopanib, tamoxifen) jew tan-nawżja/rimettar b'kura għall-kancer (eż. fosaprepitant)
- mediċini biex inaqqsu l-attività tas-sistema immunitarja (eż. ciclosporin, tacrolimus)
- mediċini għall-kura ta' infezzjonijiet batteriċi jew fungali (eż. nafcillin, azithromycin, roxithromycin, clotrimazole)
- mediċini għall-kura u l-prevenzjoni ta' għoqiedi tad-demm (eż. cilostazol, ticagrelor)
- mediċini għall-kura tal-angġina – uġiġi fis-sider ikkawżat mill-qalb (eż. ranolazine)
- mediċini biex inaqqsu l-pressjoni tad-demm (eż. amlodipine, lacidipine)
- mediċini biex jirregolaw ir-ritmu tal-qalb (eż. amiodarone)
- mediċini għall-kura tal-epilessija (eż. phenobarbital, carbamazepine, phenytoin)
- mediċini għall-kura tad-dijabete (eż. pioglitazone, linagliptin)
- mediċini għall-kura tat-tuberkuloži (eż. isoniazid, rifampicin)
- antibijotici tetraciclini għall-kura ta' infezzjonijiet bħal infezzjonijiet tal-passaġġ tal-awrina
- mediċini għall-kura ta' disturbi ta' ansjetà u d-dipressjoni (eż. alprazolam, fluoxetine, fluvoxamine)
- antacċidi (eż. ranitidine, cimetidine)
- aminoglutethimide –medicina użata għall-kura tas-sindromu ta' Cushing
- mediċini għall-kura tal-akne severa (eż. isotretinoin)
- paracetamol – għall-kura tal-uġiġi
- mediċini għall-kura tal-fibroži ċistika (eż. ivacaftor)
- mediċini għall-kura tal-inkontinenza urinarja (eż. propiverine)
- mediċini għall-kura ta' livelli baxxi ta' sodju fid-demm (eż. tolvaptan)
- mediċini għall-kura ta' ngħas eċċessiv bi nhar (eż. modafinil)
- xi mediċini erbali:
 - St. John's Wort (ghad-dipressjoni)
 - Ginkgo (biex itejjeb il-memorja)
 - Goldenseal (għall-infjammazzjoni u l-infezzjoni)

Lojuxta jista' jaffettwa l-mod kif mediċini oħra jaħdnu. Għid lit-tabib jew lill-ispiżjar tiegħek jekk qed tieħu xi waħda mill-mediċini li ġejjin:

- kontraċettivi orali (ara sejjjoni 2 ‘Tqala u treddiġi’)
- mediċini oħra użati biex ibaxxu l-kolesterol bħal:
 - statins bħal simvastatin. Ir-riskju ta' hsara fil-fwied jiżdied meta din il-medicina tintuża fl-istess ħin ma' statins. Uġiġi fil-muskoli (majalġja) jew dghufija (mijopatija) jista' jseħħi ukoll. **Ikkuntattja lit-tabib tiegħek minnufih jekk tesperjenza uġiġi, sensittività jew dghufija fil-muskoli.** M'għandekx tieħu aktar minn 40 mg ta' simvastatin waqt li qed tuża Lojuxta (ara s-sejjjoni 2 ‘Tihux Lojuxta’)
- antikoagulanti ta' coumarin għat-traqqi qad-did (eż. warfarina)
- mediċini għall-kura tal-kancer (eż. everolimus, imatinib, lapatinib, nilotinib, topotecan)
- mediċini biex inaqqsu l-attività tas-sistema immuni (eż. sirolimus)
- mediċini għall-kura tal-HIV (eż. maraviroc)
- mediċini għall-kura u l-prevenzjoni ta' għoqiedi tad-demm (eż. dabigatran etexilate)
- mediċini għall-kura tal-angġina – uġiġi fis-sider ikkawżat mill-qalb (eż. ranolazine)
- mediċini biex inaqqsu l-pressjoni tad-demm (eż. talinolol, aliskiren, ambrisentan)
- mediċini biex jirregolaw ir-ritmu tal-qalb (eż. digoxin)
- mediċini għall-kura tad-dijabete (eż. saxagliptin, sitagliptin)
- mediċini għall-kura tal-gotta (eż. colchicine)
- mediċini għall-kura ta' livell baxx ta' sodju fid-demm (eż. tolvaptan)
- mediċini anti-istamini għall-kura tal-hayfever (eż. fexofenadine)

Lojuxta ma' ikel, xorb u alkohol

- Tixrobx ebda tip ta' meraq tal-grejpfrut.
- L-užu tal-alkohol matul kura b'Lojuxta muwiex rakkomandat.
- Id-doža tiegħek ta' Lojuxta jista' jkollha tiġi aġġustata jekk tikkonsma ż-żejt tal-pepermint jew laring ta' Sivilja.
- Biex tnaqqas il-possibbiltà ta' problemi fl-istonku, għandek toqghod fuq dieta b'kontenut baxx ta' xaham waqt li qed tieħu din il-medicina. Aħdem ma' espert tad-dieta biex titgħallem x'tista' tiekol waqt li qed tieħu Lojuxta.

Tqala u treddiġ

Tihux din il-medicina jekk inti tqila, qed tipprova toħroġ tqila, jew taħseb li tista' tkun tqila, peress li hemm possibbiltà li tista' tagħmel ħsara lil tarbija li tkun għadha ma tweliditx. Jekk toħroġ tqila waqt li qed tieħu din il-medicina, ċempel lit-tabib tiegħek minnufih u ieqaf hu l-kapsuli.

Tqala

- Qabel tibda l-kura għandek tikkonferma li m'intix tqila u qed tuża kontraċezzjoni effettiva, kif avżat mit-tabib tiegħek. Jekk tuża pilloli kontraċettivi u tħalli minn episodju ta' dijarea jew rimettar li jdumu aktar minn jumejn, għandek tuża metodu alternativ ta' kontraċezzjoni (eż kondoms, dijaframma) għal 7 ijiem wara li s-sintomi jkunu rriżolvew.
- Jekk, wara li tkun bdejt kura b'Lojuxta, tiddeċċiedi li tixtieq toħroġ tqila, jekk jogħġgbok informa lit-tabib tiegħek, għaliex il-kura tiegħek tkun teħtieg tinbidel.

Treddiġ

- Muwiex magħruf jekk Lojuxta jghaddix fil-ħalib tas-sider. Jekk jogħġgbok għid lit-tabib tiegħek jekk qiegħda tredda jew qed tippjana li tredda. It-tabib tiegħek jista' jagħtik parir tieqaf tieħu Lojuxta jew tieqaf tredda.

Sewqan u thaddim ta' magni

Il-kura tiegħek tista' taffettwalek il-ħila tiegħek li ssuq jew thaddem magni. Jekk thossok stordut waqt il-kura ssuqx jew thaddem magni sakemm thossok aħjar.

Lojuxta fih il-lattożju u s-sodium

Jekk it-tabib tiegħek qallek li għandek intolleranza għal xi zokkor, ikkuntattja lit-tabib tiegħek qabel ma tieħu din il-medicina.

Din il-medicina fiha anqas minn 1 mmol sodium (23 mg) f'kull kapsula, jiġifieri essenzjalment ‘hielsa mis-sodium’.

3. Kif għandek tieħu Lojuxta

Dejjem għandek tieħu din il-medicina skont il-parir eż-żarr tat-tiegħek. Iċċekkja mat-tabib jew mal-ispiżjar tiegħek jekk ikollok xi dubju. Dawn il-kapsuli għandhom jingħatawlekk minn tabib li għandu l-esperjenza fil-kura ta' disturbi tal-lipidi li sejjjer ukoll jimmonitorjek b'mod regolari.

Id-doža rakkodata tal-bidu hija kapsula ta' 5 mg kuljum. Maż-żmien it-tabib tiegħek jista' jżidlek id-doža tiegħek bil-mod, sa massimu ta' 60 mg kuljum. It-tabib tiegħek għandu jgħid:

- x'doža għandek tieħu u għal kemm.
- meta żżid jew tnaqqas id-doža tiegħek.

Tbiddilx id-doža wahdekk.

- Hu din il-medicina darba kuljum qabel torqod ma' tazza ilma mill-inqas sagħtejn wara l-ikla ta' fil-ġħażija tiegħek (ara s-sezzjoni 2 'Lojuxta ma' ikel, xorb u alkohol').
- Tiħux din il-medicina mal-ikel, peress li t-teħid ta' dawn il-kapsuli mal-ikel jista' jikkawża problemi fl-istonku (ara s-sezzjoni 2 'Lojuxta ma' ikel, xorb u alkohol').

- Jekk tieħu medicina oħra li tbaxxi l-kolesterol billi tintrabat mal-aċidi biljari, bħal colesevelam jew cholestyramine, hu l-medicina li tintrabat mal-aċidi biljari mill-inqas **4 sīġħat qabel jew 4 sīġħat wara** li tieħu Lojuxta.

Minħabba l-possibbiltà ta' interazzjonijiet ma' medicini oħra, it-tabib tiegħek jista' jibdel il-ħin tal-ġurnata li fih tieħu l-medicini tiegħek. B'mod alternattiv, it-tabib tiegħek jista' jnaqqas id-doża tiegħek ta' Lojuxta. Għarraf lit-tabib tiegħek dwar kwalunkwe bidla fil-medicini li qed tieħu.

Teħtieg tieħu wkoll supplimenti tal-vitamina E u tal-aċidu xaħmi essenzjali (omega-3 u omega-6) kuljum waqt li tkun qed tieħu din il-medicina. Id-doża tas-soltu li teħtieg tieħu hija elenkata hawn taħt. Staqsi lit-tabib, jew mal-espert tad-dieta tiegħek kif tista' tikseb dawn is-supplimenti. Ara s-sezzjoni 2 'Lojuxta ma' ikel, xorb u alkohol'.

Ammont Kuljum	
Vitamina E	400 IU*
Omega-3	Madwar
EPA	110 mg*
DHA	80 mg
ALA	210 mg
Omega-6	
Aċidu linolejku	200 mg

* IU – unitajiet internazzjonali, mg - milligrammi

Jekk tieħu Lojuxta aktar milli suppost

Ikkuntattja lit-tabib jew lill-ispizjar tiegħek minnufih.

Jekk tinsa tieħu Lojuxta

Sempliċiment hu d-doża normali tiegħek fl-istess ħin l-għada. Tiħux doża doppja biex tpatti għal doża li tkun insejt tieħu.

Jekk tieqaf tieħu Lojuxta

Jekk tieqaf tieħu din il-medicina l-kolesterol tiegħek jista' jerġa' jogħla. Għandek tikkuntattja lit-tabib tiegħek tieqaf tieħu din il-medicina.

Jekk għandek aktar mistoqsijiet dwar l-użu ta' din il-medicina, staqsi lit-tabib jew lill-ispizjar tiegħek.

4. Effetti sekondarji possibbi

Bħal kull medicina oħra, din il-medicina tista' tikkawża effetti sekondarji, għalkemm ma jidhrux f'kulhadd.

Effetti sekondarji serji:

- testijiet anomalji tad-demm għall-funzjoni tal-fwied ġew irrapportati b'mod komuni (jistgħu jaffettaw sa persuna 1 minn kull 10). Is-sinjal u s-sintomi ta' problemi fil-fwied jinkludu:
 - nawżja (thossox ma tiflaħx)
 - rimettar (tkun ma tiflaħx)
 - uġiġi fl-istonku
 - uġiġi fil-muskoli
 - deni
 - il-ġilda jew l-abjad t'ghajnejk jisfaru
 - thossox aktar ghajjen mis-soltu
 - thossox qisek għandek l-influwenza

Għid lit-tabib tiegħek minnufih jekk għandek xi sintomi minn dawn peress li t-tabib tiegħek jista' jiddeċiedi jwaqqaflek il-kura.

L-effetti sekondarji oħra li ġejjin seħħew ukoll:

Komuni hafna (jistgħu jaffettwaw aktar minn persuna 1 minn kull 10):

- dijarea
- dardir u rimettar (ħossok jew tkun ma tiflaħx)
- uġiġi u skonfort fl-istonku, jew nefha fl-istonku
- tnaqqis fl-apptit
- indigestjoni
- gass fl-istonku
- stitikezza
- telf ta' piż

Komuni (jistgħu jaffettwaw sa persuna 1 minn kull 10):

- infjammazzjoni tal-istonku u tal-imsaren li tikkawża dijarea u rimettar
- rigurġitazzjoni (terġa' ttella l-ikel)
- tifwiq
- sensazzjoni ta' ppurgar mhux komplet (moviment tal-musrana), bżonn urgenti li tipporga
- fsada mir-rektum tiegħek (passaġġ ta' wara) jew demm fl-ippurgar
- sturdament, uġiġi ta' ras, emigranja
- għeja, nuqqas ta' enerġija jew dgħufijsa ġenerali
- tkabbir, ħsara fil-fwied jew fwied xaħmi
- il-ġilda ssir kulur vjola, daqqiet solidi fuq il-ġilda, raxx, daqqiet sofor fuq il-ġilda
- tibdil fit-testijiet tal-koagulazzjoni tad-demm
- tibdil fl-ghadd taċ-ċelloli tad-demm
- tnaqqis fil-livelli tal-potassju, l-karotina, l-vitamina E, l-vitamina K fid-demm tiegħek
- spażmi fil-muskoli

Mhux komuni (jistgħu jaffettwaw sa persuna 1 minn kull 100):

- influwenza jew riħ, deni, infjammazzjoni tas-sinuses tiegħek, sogħla
- ghadd baxx taċ-ċelloli tad-demm ħomor (anemija)
- deidratazzjoni, halq xott
- żieda fl-apptit
- hruq jew tingiż tal-ġilda
- nefha tal-ġħajnejn
- ulċera jew selha fil-grizmejn
- rimettar ta' demm
- ġilda xotta
- nfafet
- għaraq eċċessiv
- uġiġi jew nefha fil-ġogi, uġiġi fl-idejn jew is-saqajn
- uġiġi fil-muskoli
- demm jew proteina fl-awrina
- uġiġi fis-sider
- tibdil fil-mixja tiegħek
- test anormali tal-funzjoni tal-pulmun

Mhux magħruf (il-frekwenza ma tistax tiġi stmata mit-tagħrif disponibbli)

- telf ta' xagħar (alopecja)
- uġiġi tal-muskoli (majalgja)
- telf ta' fluwidu li jista' jikkaġuna uġiġi ta' ras, halq xott, sturdament, għeja jew tintilef minn sensik (deidrazzjoni)

Rappurtar tal-effetti sekondarji

Jekk ikollok xi effett sekondarju, kellem lit-tabib jew lill-ispiżjar tiegħek. Dan jinkludi xi effett sekondarju li mhuwiex elenkat f'dan il-fuljett. Tista' wkoll tirrapporta effetti sekondarji direttament

permezz tas-sistema ta' rappurtar nazzjonali mniżżla f'[Appendici V](#). Billi tirrapporta l-effetti sekondarji tista' tħin biex tiġi pprovduta aktar informazzjoni dwar is-sigurta ta' din il-mediċina.

5. Kif taħżeen Lojuxta

Żomm din il-mediċina fejn ma tidhirx u ma tintlaħhaqx mit-tfal.

Tużax din il-mediċina wara d-data ta' meta tiskadi li tidher fuq it-tikketta jew fuq il-kartuna wara "JIS". Id-data ta' meta tiskadi tirreferi għall-ahħar ġurnata ta' dak ix-xahar.

Aħżeen f'temperatura taħt it-30 °C.

Żomm il-flixkun magħluq sew sabiex tiproteġi mill-umdità.

Tarmix mediċini mal-ilma tad-draġġ jew mal-iskart domestiku. Staqsi lill-ispiżjar tiegħek dwar kif għandek tarmi mediċini li m'ghadex tuża. Dawn il-miżuri jgħinu għall-protezzjoni tal-ambjent.

6. Kontenut tal-pakkett u informazzjoni oħra

X'fiħ Lojuxta

- Is-sustanza attiva hija lomitapide.
Lojuxta 5 mg: Kull kapsula iebsa fiha lomitapide mesylate ekwivalenti għal 5 mg ta' lomitapide.
Lojuxta 10 mg: Kull kapsula iebsa fiha lomitapide mesylate ekwivalenti għal 10 mg ta' lomitapide.
Lojuxta 20 mg: Kull kapsula iebsa fiha lomitapide mesylate ekwivalenti għal 20 mg ta' lomitapide.
- Is-sustanzi mhux attivi: pregelatinised starch, sodium starch glycolate (Tip A), microcrystalline cellulose, lactose monohydrate, silica colloidal anhydrous u magnesium stearate (ara s-sezzjoni 2 'Lojuxta fih il-lattożju u s-sodium).

Qoxra tal-kapsula:

- Il-qoxra tal-kapsula għall-kapsuli ta' 5 mg u 10 mg fiha l-ġelatina, titanium dioxide (E171) u red iron oxide (E172).
- Il-qoxra tal-kapsula għall-kapsula ta' 20 mg fiha l-ġelatina u titanium dioxide (E171).
- Il-kapsuli kollha għandhom linka sewda għall-istampar li tista' tittiekel.

Kif jidher Lojuxta u l-kontenut tal-pakkett

- Lojuxta 5 mg huwa kapsula iebsa b'għatu oranġjo/parti prinċipali oranġjo b'"5 mg" stampat fuq il-parti prinċipali u b'"A733" stampat fuq l-ġħatu b'linka sewda.
- Lojuxta 10 mg huwa kapsula ibsin b'għatu oranġjo/parti prinċipali bajda b'"10 mg" stampat fuq il-parti prinċipali u b'"A733" stampat fuq l-ġħatu b'linka sewda.
- Lojuxta 20 mg huwa kapsula ibsin b'għatu abjad/parti prinċipali bajda b'"20 mg" stampat fuq il-parti prinċipali u b'"A733" stampat fuq l-ġħatu b'linka sewda.

Id-daqsijiet tal-pakketti huma:

28 kapsula

Detentur tal-Awtorizzazzjoni għat-Tqegħid fis-Suq

Chiesi Farmaceutici S.p.A.
Via Palermo 26/A
43122 Parma
L-Italja

Manifattur

Amryt Pharmaceuticals DAC
45 Mespil Road
Dublin 4
L-Irlanda

Għal kull tagħrif dwar din il-mediċina, jekk jogħġibok ikkuntattja lir-rappreżtant lokali tad-Dtentur tal-Awtorizzazzjoni għat-Tqegħid fis-Suq:

België/Belgique/Belgien

Chiesi sa/nv
Tél/Tel: + 32 (0)2 788 42 00

Lietuva

ExCEEd Orphan s.r.o.
Bucharova 2657/12, Prague 5, 158 00
Czech republic
Tel.: +370 661 663 99
pv.global@exceedorphan.com

България

ExCEEd Orphan s.r.o.
Bucharova 2657/12, Prague 5, 158 00
Czech republic
Tel.: +359 888 918 090
pv.global@exceedorphan.com

Luxembourg/Luxemburg

Chiesi sa/nv
Tél/Tel: + 32 (0)2 788 42 00

Česká republika

ExCEEd Orphan s.r.o.
Bucharova 2657/12, Prague 5, 158 00
Czech republic
Tel: +420 724 321 774
pv.global@exceedorphan.com

Magyarország

ExCEEd Orphan s.r.o.
Bucharova 2657/12, Prague 5, 158 00
Czech republic
Tel.: +36 20 399 4269
pv.global@exceedorphan.com

Danmark

Chiesi Pharma AB
Tlf.: + 46 8 753 35 20

Malta

Amryt Pharmaceuticals DAC
Tel: +44 1604 549952
medinfo@amrytpharma.com

Deutschland

Chiesi GmbH
Tel: + 49 40 89724-0

Nederland

Chiesi Pharmaceuticals B.V.
Tel: + 31 88 501 64 00

Eesti

ExCEEd Orphan s.r.o.
Bucharova 2657/12, Prague 5, 158 00
Czech republic
Tel.: +370 661 663 99
pv.global@exceedorphan.com

Norge

Chiesi Pharma AB
Tlf: + 46 8 753 35 20

Ελλάδα

Amryt Pharmaceuticals DAC
Τηλ: +800 44 474447
Τηλ: +44 1604 549952
medinfo@amrytpharma.com

España

Chiesi España, S.A.U.
Tel: + 34 93 494 8000

France

Chiesi S.A.S.
Tél: + 33 1 47688899

Hrvatska

ExCEEEd Orphan Distribution d.o.o.
Savska cesta 32, Zagreb, 100 00
Croatia
Tel: +385 99 320 0330
pv.global@exceedorphan.com

Ireland

Chiesi Farmaceutici S.p.A.
Tel: + 39 0521 2791

Ísland

Chiesi Pharma AB
Sími: +46 8 753 35 20

Italia

Chiesi Italia S.p.A.
Tel: + 39 0521 2791

Κύπρος

Amryt Pharmaceuticals DAC
Τηλ: +800 44 474447
Τηλ: +44 1604 549952
medinfo@amrytpharma.com

Österreich

Chiesi Pharmaceuticals GmbH
Tel: + 43 1 4073919

Polska

ExCEEEd Orphan s.r.o.
Bucharova 2657/12, Prague 5, 158 00
Czech republic
Tel.: +48 502 188 023
pv.global@exceedorphan.com

Portugal

Chiesi Farmaceutici S.p.A.
Tel: + 39 0521 2791

România

ExCEEEd Orphan s.r.o.
Bucharova 2657/12, Prague 5, 158 00
Czech republic
Tel: +40 744 366 015
pv.global@exceedorphan.com

Slovenija

ExCEEEd Orphan s.r.o.
Bucharova 2657/12, Prague 5, 158 00
Czech republic
Tel: +386 30 210 050
pv.global@exceedorphan.com

Slovenská republika

ExCEEEd Orphan s.r.o.
Bucharova 2657/12, Prague 5, 158 00
Czech republic
Tel: +420 608 076 274
pv.global@exceedorphan.com

Suomi/Finland

Chiesi Pharma AB
Puh/Tel: +46 8 753 35 20

Sverige

Chiesi Pharma AB
Tel: +46 8 753 35 20

Latvija

ExCEEd Orphan s.r.o.
Bucharova 2657/12, Prague 5, 158 00
Czech republic
Tel.: +370 661 663 99
pv.global@exceedorphan.com

Dan il-fuljett kien rivedut l-ahħar f'

Dan il-prodott mediciinali ġie awtorizzat taħt ‘ċirkustanzi eċċeazzjonali’. Dan ifisser li minħabba li l-marda hija rari ma kienx possibbli li tinkiseb informazzjoni shiħa dwar dan il-prodott mediciinali. L-Aġenzija Ewropea għall-Mediċini ser tirrevedi kull tip ta’ informazzjoni gdida li toħrog kull sena u ser taġġorna dan il-fuljett ta’ tagħrif, skont il-bżonn.

Sorsi oħra ta’ informazzjoni

Informazzjoni dettaljata dwar din il-mediciina tinsab fuq is-sit elettroniku tal-Aġenzija Ewropea għall-Mediċini: <https://www.ema.europa.eu/>.

Fuljett ta' tagħrif: Informazzjoni għall-utent

Lojuxta 30 mg kapsuli ibsin
Lojuxta 40 mg kapsuli ibsin
Lojuxta 60 mg kapsuli ibsin
lomitapide

▼ Dan il-prodott mediciinali huwa soġġett għal monitoraġġ addizzjonal. Dan ser jippermetti identifikazzjoni ta' malajr ta' informazzjoni ġidha dwar is-sigurtà. Inti tista' tghin billi tirrapporta kwalunkwe effett sekondarju li jista' jkollok. Ara t-tmiem ta' sezzjoni 4 biex tara kif għandek tirrapporta effetti sekondarji.

Aqra sew dan il-fuljett kollu qabel tibda tieħu din il-mediċina peress li fih informazzjoni importanti għalik.

- Żomm dan il-fuljett. Jista' jkollok bżonn terġa' taqrah.
- Jekk ikollok aktar mistoqsijiet, staqsi lit-tabib jew lill-ispizjar tiegħek.
- Din il-mediċina giet mogħtija lilek biss. M'għandekx tghaddiha lil persuni oħra. Tista' tagħmlilhom il-ħsara, anke jekk għandhom l-istess sinjal ta' mard bħal tiegħek.
- Jekk ikollok xi effett sekondarju kellem lit-tabib jew lill-ispizjar tiegħek. Dan jinkludi xi effett sekondarju possibbli li mhuwiex elenkat f'dan il-fuljett. Ara s-sezzjoni 4.

F'dan il-fuljett

1. X'inhu Lojuxta u għalxiex jintuża
2. X'għandek tkun taf qabel ma tieħu Lojuxta
3. Kif għandek tieħu Lojuxta
4. Effetti sekondarji possibbli
5. Kif taħżeen Lojuxta
6. Kontenut tal-pakkett u informazzjoni oħra

1. X'inhu Lojuxta u għalxiex jintuża

Lojuxta fih is-sustanza attiva msejħa lomítapide. Lomítapide huwa “agent li jimmodifika l-lipidi” li jaħdem billi jimblokka l-azzjoni ta’ “proteina tat-trasferiment mikrosomali tat-trigliceridi.” Din il-proteina tinstab fiċ-ċelloli tal-fwied u tal-imsaren, fejn hija involuta fil-bini ta’ sustanzi xahmin f’partikoli akbar li mbagħad jiġi rilaxxati fid-demm. Billi timblokk din il-proteina, il-mediċina tnaqqas il-livell ta’ xaham u ta’ kolesterol (lipidi) fid-demm.

Lojuxta jintuża fil-kura ta’ pazjenti adulti b’kolesterol għoli ħafna minħabba kundizzjoni fil-familji tagħhom (iperkolesterolemija omozigota familjali jew HoFH). Normalment tgħaddi kemm mill-missier u mill-omm, li wkoll ikollhom kolesterol għoli li ġie mghoddxi lilhom mill-ġenituri tagħhom. Il-livell tal-kolesterol “hażin” tal-pazjent ikun għoli minn età żgħira ħafna. Il-kolesterol “hażin” jista’ jwassal għal attakki tal-qalb, puplesiji jew avvenimenti oħra minn età żgħira. Lojuxta jintuża ma’ dieta b’kontenut baxx ta’ xaham u ma’ kura oħra li tbaxxi l-lipidi biex tnaqqaslek il-livelli tal-kolesterol tiegħek.

Lojuxta jista' jbaxxi l-livelli fid-demm ta’:

- kolesterol ta’ lipoproteina ta’ densità baxxa (LDL) (kolesterol “hażin”)
- kolesterol totali
- apolipoproteina-B, proteina li ġġorr il-“kolesterol hażin” fid-demm
- trigliceridi (xaham li jingarr mid-demm)

2. X'għandek tkun taf qabel ma tieħu Lojuxta

Tieħux Lojuxta

- jekk inti allerġiku għal lomitapide jew għal xi sustanza oħra tal-kapsuli ta' din il-mediċina (imniżżla fis-sezzjoni 6)
- jekk għandek problemi fil-fwied jew testijiet anormali inspjegabbli tal-fwied
- jekk għandek problemi fl-imsaren jew ma tistax tassorbi l-ikel mill-imsaren tiegħek
- jekk tieħu aktar minn 40 mg ta' simvastatin kuljum (mediċina oħra użata biex tbaxxi l-kolesterol, ara s-sezzjoni ‘Mediċini oħra u Lojuxta’)
- jekk tieħu xi waħda minn dawn il-mediċini li jaffettaw il-mod kif lomitapide jitkisser fil-ġisem:
 - itraconazole, ketoconazole, fluconazole, voriconazole, posaconazole (għal infezzjonijiet fungali)
 - telithromycin, clarithromycin, erythromycin (għal infezzjonijiet batteriċi)
 - indinavir, nelfinavir, saquinavir, ritonavir (għall-infezzjoni tal-HIV)
 - diltiazem, verapamil (għall-pressjoni għolja tad-demm, jew anġina), u dronedarone (biex jirregola r-ritmu tal-qalb)
- jekk inti tqila, qed tipprova toħroġ tqila, jew taħseb li tista' tkun tqila (ara s-sezzjoni 2 ‘Tqala u treddiġħ’).

Twissijiet u prekawzjonijiet

Kellem lit-tabib jew lill-ispiżjar tiegħek qabel ma tieħu Lojuxta jekk:

- kellek problemi fil-fwied, inkluż problemi fil-fwied waqt li kont qed tieħu mediċini oħra. Dawn il-kapsuli jistgħu jikkawżaw effetti sekondarji li jistgħu jkunu wkoll sintomi ta' problemi fil-fwied. Dawn l-effetti sekondarji huma elenkti fis-sezzjoni 4 u għandek **tghid lit-tabib tiegħek minnufi** jekk ikkolok xi sinjal u sintomi minn dawn, peress li jistgħu jkunu kkawżati minn ħsara fil-fwied. It-tabib tiegħek se jagħimil lek test tad-demm biex jiċċekk jalek il-fwied qabel ma tibda tieħu dawn il-kapsuli, jekk id-doża tiegħek tiżid, u b'mod regolari matul il-kura. Dawn it-testijiet tad-demm jghinu lit-tabib tiegħek jaġġustalek id-doża tiegħek. Jekk it-testijiet tiegħek juru xi problemi fil-fwied, it-tabib tiegħek jista' jiddeċiedi li jnaqqaslek id-doża tiegħek jew iwaqqaf il-kura.

Tista' f'xi kažijiet tesperjenza telf ta' fluwidi/deidrazzjoni, eż. f'każ ta' remettar, dardir u dijarea. Huwa importanti li tevita d-deidrazzjoni billi tixrob bizzżejjed fluwidi (ara sezzjoni 4).

Tfal u adolexxenti

Ma sar l-ebda studju fit-tfal u l-adolexxenti taħt it-18-il sena. Għalhekk l-użu ta' din il-mediċina fit-tfal u l-adolexxenti mħuwiex rakkommandat.

Mediċini oħra u Lojuxta

Għid lit-tabib jew lill-ispiżjar tiegħek jekk qed tieħu, ġad-dan u l-aħħar, jew tista' tieħu xi mediċina oħra.

Mediċini oħra jistgħu jaffettaw il-mod kif Lojuxta jaħdem. M'għandek tieħu l-ebda waħda mill-mediċini li ġejjin ma' Lojuxta:

- certi mediċini għal infezzjoni batterika, fungali jew tal-HIV (ara s-sezzjoni 2 ‘Tieħux Lojuxta’)
- certi mediċini għall-pressjoni tad-demm għolja, anġina jew biex jirregolaw ir-ritmu tal-qalb (ara s-sezzjoni 2 ‘Tieħux Lojuxta’)

Għandek ukoll tgħid lit-tabib jew lill-ispiżjar tiegħek jekk qed tieħu xi waħda mill-mediċini li ġejjin, peress li jista' jkollhom bżonn ibiddlulek id-doża tiegħek ta' Lojuxta:

- mediċini li jbaxxu l-kolesterol (eż. atorvastatin)
- kontraċettivi orali kkombinati (eż. ethinylestradiol, norgestimate)
- glukokortikojdi (eż. beclometasone, prednisolone) mediċini sterojdi użati fil-kura tal-infjammazzjoni f'kundizzjonijiet bħal ażma severa, artrite
- mediċini għall-kura tal-kancer (eż. bicalutamide, lapatinib, methotrexate, nilotinib, pazopanib, tamoxifen) jew tan-nawżja/rimettar b'kura għall-kancer (eż. fosaprepitant)
- mediċini biex inaqqsu l-attività tas-sistema immunitarja (eż. ciclosporin, tacrolimus)
- mediċini għall-kura ta' infezzjonijiet batteriċi jew fungali (eż. nafcillin, azithromycin, roxithromycin, clotrimazole)
- mediċini għall-kura u l-prevenzjoni ta' għoqiedi tad-demm (eż. cilostazol, ticagrelor)
- mediċini għall-kura tal-angġina – uġiġi fis-sider ikkawżat mill-qalb (eż. ranolazine)
- mediċini biex inaqqsu l-pressjoni tad-demm (eż. amlodipine, lacidipine)
- mediċini biex jirregolaw ir-ritmu tal-qalb (eż. amiodarone)
- mediċini għall-kura tal-epilessija (eż. phenobarbital, carbamazepine, phenytoin)
- mediċini għall-kura tad-dijabete (eż. pioglitazone, linagliptin)
- mediċini għall-kura tat-tuberkuloži (eż. isoniazid, rifampicin)
- antibijotici tetraciclini għall-kura ta' infezzjonijiet bħal infezzjonijiet tal-passaġġ tal-awrina
- mediċini għall-kura ta' disturbi ta' ansjetà u d-dipressjoni (eż. alprazolam, fluoxetine, fluvoxamine)
- antacċidi (eż. ranitidine, cimetidine)
- aminoglutethimide –medicina użata għall-kura tas-sindromu ta' Cushing
- mediċini għall-kura tal-akne severa (eż. isotretinoin)
- paracetamol – għall-kura tal-uġiġi
- mediċini għall-kura tal-fibroži ċistika (eż. ivacaftor)
- mediċini għall-kura tal-inkontinenza urinarja (eż. propiverine)
- mediċini għall-kura ta' livelli baxxi ta' sodju fid-demm (eż. tolvaptan)
- mediċini għall-kura ta' ngħas eċċessiv bi nhar (eż. modafinil)
- xi mediċini erbali:
 - St. John's Wort (ghad-dipressjoni)
 - Ginkgo (biex itejjeb il-memorja)
 - Goldenseal (għall-infjammazzjoni u l-infezzjoni)

Lojuxta jista' jaffettwa l-mod kif mediċini oħra jaħdmu. Għid lit-tabib jew lill-ispiżjar tiegħek jekk qed tieħu xi waħda mill-mediċini li ġejjin:

- kontraċettivi orali (ara s-sezzjoni 2 ‘Tqala u treddiġi’)
- mediċini oħra użati biex ibaxxu l-kolesterol bħal:
 - statins bħal simvastatin. Ir-riskju ta' hsara fil-fwied jiżdied meta din il-medicina tintuża fl-istess ħin ma' statins. Uġiġi fil-muskoli (majalġja) jew dghufija (mijopatija) jista' jseħħi ukoll. **Ikkuntattja lit-tabib tiegħek minnufih jekk tesperjenza uġiġi, sensittività jew dghufija fil-muskoli.** M'għandekx tieħu aktar minn 40 mg ta' simvastatin waqt li qed tuża Lojuxta (ara s-sezzjoni 2 ‘Tihux Lojuxta’)
- antikoagulanti ta' coumarin għat-traqqi qad-did (eż. warfarina)
- mediċini għall-kura tal-kancer (eż. everolimus, imatinib, lapatinib, nilotinib, topotecan)
- mediċini biex inaqqsu l-attività tas-sistema immuni (eż. sirolimus)
- mediċini għall-kura tal-HIV (eż. maraviroc)
- mediċini għall-kura u l-prevenzjoni ta' għoqiedi tad-demm (eż. dabigatran etexilate)
- mediċini għall-kura tal-angġina – uġiġi fis-sider ikkawżat mill-qalb (eż. ranolazine)
- mediċini biex inaqqsu l-pressjoni tad-demm (eż. talinolol, aliskiren, ambrisentan)
- mediċini biex jirregolaw ir-ritmu tal-qalb (eż. digoxin)
- mediċini għall-kura tad-dijabete (eż. saxagliptin, sitagliptin)
- mediċini għall-kura tal-gotta (eż. colchicine)
- mediċini għall-kura ta' livell baxx ta' sodju fid-demm (eż. tolvaptan)
- mediċini anti-istamini għall-kura tal-hayfever (eż. fexofenadine)

Lojuxta ma' ikel, xorb u alkohol

- Tixrobx ebda tip ta' meraq tal-grejpfrut.
- L-užu tal-alkohol matul kura b'Lojuxta muwiex rakkomandat.
- Id-doža tiegħek ta' Lojuxta jista' jkollha tiġi aġġustata jekk tikkonsma ż-żejt tal-pepermint jew laring ta' Sivilja.
- Biex tnaqqas il-possibbiltà ta' problemi fl-istonku, għandek toqghod fuq dieta b'kontenut baxx ta' xaham waqt li qed tieħu din il-medicina. Aħdem ma' espert tad-dieta biex titgħallem x'tista' tiekol waqt li qed tieħu Lojuxta.

Tqala u treddiġ

Tihux din il-medicina jekk inti tqila, qed tiprova toħroġ tqila, jew taħseb li tista' tkun tqila, peress li hemm possibbiltà li tista' tagħmel ħsara lil tarbija li tkun għadha ma tweliditx. Jekk toħroġ tqila waqt li qed tieħu din il-medicina, ċempel lit-tabib tiegħek minnufih u ieqaf fu l-kapsuli.

Tqala

- Qabel tibda l-kura għandek tikkonferma li m'intix tqila u qed tuża kontraċezzjoni effettiva, kif avżat mit-tabib tiegħek. Jekk tuża pilloli kontraċettivi u tħalli minn episodju ta' dijarea jew rimettar li jdumu aktar minn jumejn, għandek tuża metodu alternativ ta' kontraċezzjoni (eż kondoms, dijaframma) għal 7 ijiem wara li s-sintomi jkunu rriżolvew.
- Jekk, wara li tkun bdejt kura b'Lojuxta, tiddeċiedi li tixtieq toħroġ tqila, jekk jogħġibok informa lit-tabib tiegħek, għaliex il-kura tiegħek tkun teħtieg tinbidel.

Treddiġ

- Muuwiex magħruf jekk Lojuxta jghaddix fil-ħalib tas-sider. Jekk jogħġibok għid lit-tabib tiegħek jekk qiegħda tredda jew qed tippjana li tredda. It-tabib tiegħek jista' jagħtik parir tieqaf tieħu Lojuxta jew tieqaf tredda.

Sewqan u thaddim ta' magni

Il-kura tiegħek tista' taffettwalek il-ħila tiegħek li ssuq jew thaddem magni. Jekk thossok stordut waqt il-kura ssuqx jew thaddem magni sakemm thossok aħjar.

Lojuxta fih il-lattożju u s-sodium

Jekk it-tabib tiegħek qallek li għandek intolleranza għal xi zokkor, ikkuntattja lit-tabib tiegħek qabel ma tieħu din il-medicina.

Din il-medicina fiha anqas minn 1 mmol sodium (23 mg) f'kull kapsula, jiġifieri essenzjalment ‘hielsa mis-sodium’.

3. Kif għandek tieħu Lojuxta

Dejjem għandek tieħu din il-medicina skont il-parir eż-żarr tat-tiegħek. Iċċekkja mat-tabib jew mal-ispiżjar tiegħek jekk ikolloxi xi dubju. Dawn il-kapsuli għandhom jingħatawlekk minn tabib li għandu l-esperjenza fil-kura ta' disturbi tal-lipidi li sejjjer ukoll jimmonitorjek b'mod regolari.

Id-doža rakkodata tal-bidu hija kapsula ta' 5 mg kuljum. Maż-żmien it-tabib tiegħek jista' jżidlek id-doža tiegħek bil-mod, sa massimu ta' 60 mg kuljum. It-tabib tiegħek għandu jghid:

- x'doža għandek tieħu u għal kemm.
- meta żżid jew tnaqqas id-doža tiegħek.

Tbiddilx id-doža wahdekk.

- Hu din il-medicina darba kuljum qabel torqod ma' tazza ilma mill-inqas sagħtejn wara l-ikla ta' fil-ġħażija tiegħek (ara s-sezzjoni 2 'Lojuxta ma' ikel, xorb u alkohol').
- Tiħux din il-medicina mal-ikel, peress li t-teħid ta' dawn il-kapsuli mal-ikel jista' jikkawża problemi fl-istonku (ara s-sezzjoni 2 'Lojuxta ma' ikel, xorb u alkohol').

- Jekk tieħu medicina oħra li tbaxxi l-kolesterol billi tintrabat mal-aċidi biljari, bħal colesevelam jew cholestyramine, hu l-medicina li tintrabat mal-aċidi biljari mill-inqas **4 sīġħat qabel jew 4 sīġħat wara** li tieħu Lojuxta.

Minħabba l-possibbiltà ta' interazzjonijiet ma' medicini oħra, it-tabib tiegħek jista' jibdel il-ħin tal-ġurnata li fih tieħu l-medicini tiegħek. B'mod alternattiv, it-tabib tiegħek jista' jnaqqas id-doża tiegħek ta' Lojuxta. Għarraf lit-tabib tiegħek dwar kwalunkwe bidla fil-medicini li qed tieħu.

Teħtieg tieħu wkoll supplimenti tal-vitamina E u tal-aċidu xaħmi essenzjali (omega-3 u omega-6) kuljum waqt li tkun qed tieħu din il-medicina. Id-doża tas-soltu li teħtieg tieħu hija elenkata hawn taħt. Staqsi lit-tabib, jew mal-espert tad-dieta tiegħek kif tista' tikseb dawn is-supplimenti. Ara s-sezzjoni 2 'Lojuxta ma' ikel, xorb u alkohol'.

Ammont Kuljum	
Vitamina E	400 IU*
Omega-3	Madwar
EPA	110 mg*
DHA	80 mg
ALA	210 mg
Omega-6	
Aċidu linolejku	200 mg

* IU – unitajiet internazzjonali, mg - milligrammi

Jekk tieħu Lojuxta aktar milli suppost

Ikkuntattja lit-tabib jew lill-ispizjar tiegħek minnufih.

Jekk tinsa tieħu Lojuxta

Sempliċiment hu d-doża normali tiegħek fl-istess ħin l-għada. Tiħux doża doppja biex tpatti għal doża li tkun insejt tieħu.

Jekk tieqaf tieħu Lojuxta

Jekk tieqaf tieħu din il-medicina l-kolesterol tiegħek jista' jerġa' jogħla. Għandek tikkuntattja lit-tabib tiegħek tieqaf tieħu din il-medicina.

Jekk għandek aktar mistoqsijiet dwar l-użu ta' din il-medicina, staqsi lit-tabib jew lill-ispizjar tiegħek.

4. Effetti sekondarji possibbi

Bħal kull medicina oħra, din il-medicina tista' tikkawża effetti sekondarji, għalkemm ma jidhrux f'kulhadd.

Effetti sekondarji serji:

- testijiet anomalji tad-demm għall-funzjoni tal-fwied ġew irrapportati b'mod komuni (jistgħu jaffettaw sa persuna 1 minn kull 10). Is-sinjal u s-sintomi ta' problemi fil-fwied jinkludu:
 - nawżja (thossox ma tiflaħx)
 - rimettar (tkun ma tiflaħx)
 - uġiġi fl-istonku
 - uġiġi fil-muskoli
 - deni
 - il-ġilda jew l-abjad t'ghajnejk jisfaru
 - thossox aktar ghajjen mis-soltu
 - thossox qisek għandek l-influwenza

Għid lit-tabib tiegħek minnufih jekk għandek xi sintomi minn dawn peress li t-tabib tiegħek jista' jiddeċiedi jwaqqaflek il-kura.

L-effetti sekondarji oħra li ġejjin seħħew ukoll:

Komuni hafna (jistgħu jaffettwaw aktar minn persuna 1 minn kull 10):

- dijarea
- dardir u rimettar (ħossok jew tkun ma tiflaħx)
- uġiġi u skonfort fl-istonku, jew nefha fl-istonku
- tnaqqis fl-apptit
- indigestjoni
- gass fl-istonku
- stitikezza
- telf ta' piż

Komuni (jistgħu jaffettwaw sa persuna 1 minn kull 10):

- infjammazzjoni tal-istonku u tal-imsaren li tikkawża dijarea u rimettar
- rigurġitazzjoni (terġa' ttella l-ikel)
- tifwiq
- sensazzjoni ta' ppurgar mhux komplet (moviment tal-musrana), bżonn urgenti li tipporga
- fsada mir-rektum tiegħek (passaġġ ta' wara) jew demm fl-ippurgar
- sturdament, uġiġi ta' ras, emigranja
- għeja, nuqqas ta' enerġija jew dgħufijsa ġenerali
- tkabbir, ħsara fil-fwied jew fwied xaħmi
- il-ġilda ssir kulur vjola, daqqiet solidi fuq il-ġilda, raxx, daqqiet sofor fuq il-ġilda
- tibdil fit-testijiet tal-koagulazzjoni tad-demm
- tibdil fl-ghadd taċ-ċelloli tad-demm
- tnaqqis fil-livelli tal-potassju, l-karotina, l-vitamina E, l-vitamina K fid-demm tiegħek
- spażmi fil-muskoli

Mhux komuni (jistgħu jaffettwaw sa persuna 1 minn kull 100):

- influwenza jew riħ, deni, infjammazzjoni tas-sinuses tiegħek, sogħla
- ghadd baxx taċ-ċelloli tad-demm ħomor (anemija)
- deidratazzjoni, ħalq xott
- żieda fl-apptit
- hruq jew tingiż tal-ġilda
- nefha tal-ġħajnejn
- ulċera jew selħa fil-grizmejn
- rimettar ta' demm
- ġilda xotta
- nfafet
- għaraq eċċessiv
- uġiġi jew nefha fil-ġogi, uġiġi fl-idejn jew is-saqajn
- uġiġi fil-muskoli
- demm jew proteina fl-awrina
- uġiġi fis-sider
- tibdil fil-mixja tiegħek
- test anormali tal-funzjoni tal-pulmun

Mhux magħruf (il-frekwenza ma tistax tiġi stmata mit-tagħrif disponibbli)

- telf ta' xagħar (alopecja)
- uġiġi tal-muskoli (majalgja)
- telf ta' fluwidu li jista' jikkaġuna uġiġi ta' ras, ħalq xott, sturdament, għeja jew tintilef minn sensik (deidrazzjoni)

Rappurtar tal-effetti sekondarji

Jekk ikollok xi effett sekondarju, kellem lit-tabib jew lill-ispiżjar tiegħek. Dan jinkludi xi effett sekondarju li mhuwiex elenkat f'dan il-fultett. Tista' wkoll tirrapporta effetti sekondarji direttament permezz tas-sistema ta' rappurtar nazzjonali imniżzla f'[Appendici V](#). Billi tirrapporta l-effetti sekondarji tista' tgħin biex tiġi pprovduta aktar informazzjoni dwar is-sigurta ta' din il-mediċina.

5. Kif taħżeen Lojuxta

Żomm din il-mediċina fejn ma tidhix u ma tintlaħhaqx mit-tfal.

Tużax din il-mediċina wara d-data ta' meta tiskadi li tidher fuq it-tikketta jew fuq il-kartuna wara "JIS". Id-data ta' meta tiskadi tirreferi għall-aħħar ġurnata ta' dak ix-xahar.

Aħżeen f'temperatura taħt it-30 °C.

Żomm il-flixkun magħluq sew sabiex tipprotegi mill-umdità.

Tarmix medicini mal-ilma tad-drañaġġ jew mal-iskart domestiku. Staqsi lill-ispiżjar tiegħek dwar kif għandek tarmi medicini li m'għadek tuża. Dawn il-miżuri jgħinu għall-protezzjoni tal-ambjent.

6. Kontenut tal-pakkett u informazzjoni oħra

X'fiż Lojuxta

- Is-sustanza attiva hija lomitapide.
Lojuxta 30 mg: Kull kapsula iebsa fiha lomitapide mesylate ekwivalenti għal 30 mg ta' lomitapide.
Lojuxta 40 mg: Kull kapsula iebsa fiha lomitapide mesylate ekwivalenti għal 40 mg ta' lomitapide.
Lojuxta 60 mg: Kull kapsula iebsa fiha lomitapide mesylate ekwivalenti għal 60 mg ta' lomitapide.
- Is-sustanzi mhux attivi huma: pregelatinised starch, sodium starch glycolate (Tip A), microcrystalline cellulose, lactose monohydrate, silica colloidal anhydrous u magnesium stearate (ara s-sejjjoni 2 'Lojuxta fih il-lattożju u s-sodium).

Qoxra tal-kapsula:

- Il-qoxra tal-kapsula għall-kapsuli ta' 30 mg fiha l-ġelatina, titanium dioxide (E171) red iron oxide (E172) u yellow iron oxide (E172).
- Il-qoxra tal-kapsula għall-kapsuli ta' 40 mg fiha l-ġelatina, titanium dioxide (E171) u yellow iron oxide (E172).
- Il-qoxra tal-kapsula għall-kapsula ta' 60 mg fiha l-ġelatina, titanium dioxide (E171) u yellow iron oxide (E172).
- Il-kapsuli kollha għandhom linka sewda għall-istampar li tista' tittiekel.

Kif jidher Lojuxta u l-kontenut tal-pakkett

- Lojuxta 30 mg jikkonsisti minn kapsula iebsa b'għatu orangjo/parti principali safra b'"30 mg" stampat fuq il-parti prinċipali u b'"A733" stampat fuq l-ġħatu b'linka sewda.
- Lojuxta 40 mg jikkonsisti minn kapsula iebsa b'għatu safra/parti prinċipali bajda b'"40 mg" stampat fuq il-parti prinċipali u b'"A733" stampat fuq l-ġħatu b'linka sewda.
- Lojuxta 60 mg jikkonsisti minn kapsula iebda b'għatu isfar/parti prinċipali safra b'"60 mg" stampat fuq il-parti prinċipali u b'"A733" stampat fuq l-ġħatu b'linka sewda.

Id-daqsijiet tal-pakketti huma:

28 kapsula

Detentur tal-Awtorizzazzjoni għat-Tqegħid fis-Suq

Chiesi Farmaceutici S.p.A.
Via Palermo 26/A
43122 Parma
L-Italja

Manifattur

Amryt Pharmaceuticals DAC
45 Mespil Road
Dublin 4
L-Irlanda

Għal kull tagħrif dwar din il-mediċina, jekk jogħġibok ikkuntattja lir-rappreżtant lokali tad-Dtentur tal-Awtorizzazzjoni għat-Tqegħid fis-Suq:

België/Belgique/Belgien

Chiesi sa/nv
Tél/Tel: + 32 (0)2 788 42 00

Lietuva

ExCEEd Orphan s.r.o.
Bucharova 2657/12, Prague 5, 158 00
Czech republic
Tel.: +370 661 663 99
pv.global@exceedorphan.com

България

ExCEEd Orphan s.r.o.
Bucharova 2657/12, Prague 5, 158 00
Czech republic
Tel.: +359 888 918 090
pv.global@exceedorphan.com

Luxembourg/Luxemburg

Chiesi sa/nv
Tél/Tel: + 32 (0)2 788 42 00

Česká republika

ExCEEd Orphan s.r.o.
Bucharova 2657/12, Prague 5, 158 00
Czech republic
Tel: +420 724 321 774
pv.global@exceedorphan.com

Magyarország

ExCEEd Orphan s.r.o.
Bucharova 2657/12, Prague 5, 158 00
Czech republic
Tel.: +36 20 399 4269
pv.global@exceedorphan.com

Danmark

Chiesi Pharma AB
Tlf.: + 46 8 753 35 20

Malta

Amryt Pharmaceuticals DAC
Tel: +44 1604 549952
medinfo@amrytpharma.com

Deutschland

Chiesi GmbH
Tel: + 49 40 89724-0

Nederland

Chiesi Pharmaceuticals B.V.
Tel: + 31 88 501 64 00

Eesti

ExCEEd Orphan s.r.o.
Bucharova 2657/12, Prague 5, 158 00
Czech republic
Tel.: +370 661 663 99
pv.global@exceedorphan.com

Norge

Chiesi Pharma AB
Tlf: + 46 8 753 35 20

Ελλάδα

Amryt Pharmaceuticals DAC
Τηλ: +800 44 474447
Τηλ: +44 1604 549952
medinfo@amrytpharma.com

España

Chiesi España, S.A.U.
Tel: + 34 93 494 8000

France

Chiesi S.A.S.
Tél: + 33 1 47688899

Hrvatska

ExCEEEd Orphan Distribution d.o.o.
Savska cesta 32, Zagreb, 100 00
Croatia
Tel: +385 99 320 0330
pv.global@exceedorphan.com

Ireland

Chiesi Farmaceutici S.p.A.
Tel: + 39 0521 2791

Ísland

Chiesi Pharma AB
Sími: +46 8 753 35 20

Italia

Chiesi Italia S.p.A.
Tel: + 39 0521 2791

Κύπρος

Amryt Pharmaceuticals DAC
Τηλ: +800 44 474447
Τηλ: +44 1604 549952
medinfo@amrytpharma.com

Österreich

Chiesi Pharmaceuticals GmbH
Tel: + 43 1 4073919

Polska

ExCEEEd Orphan s.r.o.
Bucharova 2657/12, Prague 5, 158 00
Czech republic
Tel.: +48 502 188 023
pv.global@exceedorphan.com

Portugal

Chiesi Farmaceutici S.p.A.
Tel: + 39 0521 2791

România

ExCEEEd Orphan s.r.o.
Bucharova 2657/12, Prague 5, 158 00
Czech republic
Tel: +40 744 366 015
pv.global@exceedorphan.com

Slovenija

ExCEEEd Orphan s.r.o.
Bucharova 2657/12, Prague 5, 158 00
Czech republic
Tel: +386 30 210 050
pv.global@exceedorphan.com

Slovenská republika

ExCEEEd Orphan s.r.o.
Bucharova 2657/12, Prague 5, 158 00
Czech republic
Tel: +420 608 076 274
pv.global@exceedorphan.com

Suomi/Finland

Chiesi Pharma AB
Puh/Tel: +46 8 753 35 20

Sverige

Chiesi Pharma AB
Tel: +46 8 753 35 20

Latvija

ExCEEd Orphan s.r.o.
Bucharova 2657/12, Prague 5, 158 00
Czech republic
Tel.: +370 661 663 99
pv.global@exceedorphan.com

Dan il-fuljett kien rivedut l-ahħar f'

Dan il-prodott mediciinali ġie awtorizzat taħt ‘ċirkustanzi eċċeazzjonali’. Dan ifisser li minħabba li l-marda hija rari ma kienx possibbli li tinkiseb informazzjoni shiħa dwar dan il-prodott mediciinali. L-Aġenzija Ewropea għall-Mediċini ser tirrevedi kull tip ta’ informazzjoni gdida li toħrog kull sena u ser taġgħora dan il-fuljett ta’ tagħrif, skont il-bżonn.

Sorsi oħra ta’ informazzjoni

Informazzjoni dettaljata dwar din il-mediciina tinsab fuq is-sit elettroniku tal-Aġenzija Ewropea għall-Mediċini: <https://www.ema.europa.eu/>.