

31 ta' Jannar 2020
EMA/92517/2020

L-EMA tikkonferma li Xeljanz jintuża b'kawtela f'pazjenti f'riskju għoli ta' emboli tad-demm

Fl-14 ta' Novembru, l-EMA kkonkludiet li Xeljanz (tofaċitinib) jista' jżid ir-riskju ta' emboli tad-demm fil-pulmun u fil-vini fondi f'pazjenti li diġà jinsabu f'riskju għoli.

Bħala riżultat, l-Aġenzija rrakkomandat li Xeljanz għandu jintuża b'kawtela fil-pazjenti kollha f'riskju għoli ta' emboli tad-demm. Barra minn hekk, id-doži ta' manutenzjoni ta' 10 mg darbtejn kuljum m'għandhomx jintużaw f'pazjenti b'kolite ul-ċerattiva li huma f'riskju għoli ta' emboli tad-demm sakemm ma jkunx hemm trattament alternativ xieraq. Barra minn hekk, l-EMA rrakkomandat li, minħabba riskju miżjud ta' infezzjonijiet, pazjenti li għandhom aktar minn 65 sena għandhom jiġu kkurati b'Xeljanz biss meta ma jkunx hemm trattament alternativ.

Dawn ir-rakkomandazzjonijiet isegwu r-reviżjoni tal-Aġenzija ta' studju li kien għaddej (studju A3921133) f'pazjenti bl-artrite reumatika u riskju miżjud ta' mard kardjovaskulari, flimkien ma' data minn studji preċedenti u konsultazzjoni ma' esperti fil-qasam. Id-data kollha kkombinata wriet li r-riskju ta' emboli tad-demm fil-vini fondi u fil-pulmun kien ogħla f'pazjenti li kienu qed jieħdu Xeljanz, speċjalment id-doža ta' 10 mg darbtejn kuljum, u f'dawk li kienu qed jiġu kkurati għal perjodu estiż. Ir-riżultati wrew ukoll żieda ulterjuri fir-riskju ta' infezzjonijiet serji u fatali f'pazjenti li kellhom aktar minn 65 sena.

Ir-rakkomandazzjonijiet maħruġa mill-[kumitat dwar is-sikurezza tal-EMA \(PRAC\)](#), ġew approvati mill-kumitat għall-prodotti medicinali għall-użu mill-bniedem (CHMP) tal-Aġenzija. Dawn jissostitwixxu l-miżuri temporanji stabbiliti fil-bidu tar-reviżjoni f'Mejju 2019. Il-Kummissjoni Ewropea ħarġet id-deċiżjoni tagħha li tapprova dan it-tibdin fil-31 ta' Jannar 2020.

Informazzjoni għall-pazjenti

- Xeljanz jista' jżid ir-riskju ta' emboli tad-demm f'pazjenti li diġà jinsabu f'riskju għoli.
- Jekk qed tiġi kkurat b'Xeljanz it-tabib tiegħek se jirrevedi r-riskju tiegħek ta' emboli tad-demm u jimmodifika t-trattament tiegħek jekk ikun meħtieġ.
- Tista' tkun f'riskju għoli ta' emboli tad-demm fil-pulmun u fil-vini fondi jekk kellek attakk tal-qalb jew ikollok insuffiċjenza tal-qalb, kanċer, disturb tal-koagulazzjoni tad-demm li jintiret jew storja ta' emboli tad-demm.

- Tista' tkun f'riskju wkoll jekk qed tieħu kontraċettivi ormonali kombinati jew terapija ta' sostituzzjoni ormonali jew se ssirlek jew riċentement saritlek operazzjoni serja jew jekk int immobilizzat.
- Biex jevalwa r-riskju t-tabib tiegħek se jikkunsidra wkoll l-età tiegħek, jekk tkun obeż (l-indiċi tal-massa ta' ġismek ikun aktar minn 30), għandek id-dijabete, għandek pressjoni tad-demm għolja, jew tpejjep.
- Jekk int f'riskju għoli jew għandek aktar minn 65 sena, it-tabib tiegħek jista' jibdel it-trattament tiegħek jekk ikun hemm trattament alternativ disponibbli għalik.
- Jekk qed tiġi kkurat b'Xeljanz, ma għandekx tbiddel id-doża jew tieqaf tieħu l-medicina mingħajr ma tiddiskuti dan mat-tabib tiegħek.
- Itlob attenzjoni medika immedjatament jekk tiżviluppa qtugħi ta' nifs f'daqqa jew diffikultà biex tieħu n-nifs, uġiġi fis-sider jew uġiġi fin-naħha ta' fuq ta' dahrek, nefha fir-riġel jew fid-driegħ, uġiġi jew sensitività fir-riġel, jew ħmura jew telf fil-kulur fir-riġel jew fid-driegħ. Dawn jistgħu jkunu sintomi ta' embolu tad-demm fil-pulmun jew fil-vini tiegħek.
- Jekk għandek xi thassib dwar il-medicina tiegħek, għandek tiddiskutih ma' professjonist tal-kura tas-saħħha.

Informazzjoni għall-professjonisti tal-kura tas-saħħha

- Reviżjoni tal-EMA sabet riskju miżjud dipendenti fuq id-doża ta' tromboemboliżmu fil-vini (VTE) serju, inkluż emboliżmu pulmonari (PE) (li xi kažijiet kienu fatali) u trombozi fil-vini fondi f'pazjenti li kienu qed jieħdu tofaċititinib.
- Ir-reviżjoni kkunsidrat *data* mill-istudju A3921133, prova klinika miftuħha, li kienet għadha għaddejja li evalwat is-sigurtà ta' tofaċititinib 5 mg darbtejn kuljum u tofaċititinib 10 mg darbtejn kuljum meta mqabbel ma' inibitur ta' fattur tan-nekroži tat-tumur (TNF) f'pazjenti bl-arrite rewmatika. Il-pazjenti fl-istudju kellhom età ta' 50 sena jew aktar b'tal-inqas fattur ta' riskju kardjovaskulari wieħed addizzjonal. Wara li r-riżultati interim saru disponibbli, it-trattament b'tofaċititinib 10 mg darbtejn kuljum twaqqaf u l-pazjenti kienu qalbu għal 5 mg darbtejn kuljum minħabba sinjal ta' PE u mortalità mill-kawżi kollha. Ir-reviżjoni kkunsidrat ukoll *data* addizzjonal minn studji preċedenti.
- Ir-reviżjoni tal-istudju A3921133 uriet li meta mqabbel mat-trattament b'inhibitur tat-TNF, tofaċititinib 5 mg darbtejn kuljum żied ir-riskju ta' PE b'madwar 3 darbiet filwaqt li tofaċititinib 10 mg darbtejn kuljum żied ir-riskju bejn wieħed u iehor b'6 darbiet.
- B'kollox, kien hemm 17-il każ ta' PE minn 3,123 sena ta' pazjent bid-doża ta' tofaċititinib 10 mg darbtejn kuljum u 9 kažijiet ta' PE minn 3,317-il sena ta' pazjent bid-doża ta' tofaċititinib 5 mg darbtejn kuljum meta mqabbel ma' 3 kažijiet minn 3,319-il sena ta' pazjent b'inhibitur ta' TNF. Barra minn hekk, kien hemm 28 mewta mill-kawżi kollha minn 3140 sena ta' pazjent fil-fergħa ta' tofaċititinib 10 mg darbtejn kuljum u 19-il mewta mill-kawżi kollha minn 3,324 sena ta' pazjent fil-fergħa ta' tofaċititinib 5 mg darbtejn kuljum meta mqabbel ma' 9 kažijiet minn 3323 sena ta' pazjent fil-fergħa tal-inhibitur ta' TNF.
- B'riżultat ta' dan, tofaċititinib għandha tintuża b'kawtela f'pazjenti b'fatturi ta' riskju magħrufa għall-VTE, irrispettivament mill-indikazzjoni u d-dożaġġ. Dan jinkludi pazjenti li kellhom attakk tal-qalb jew li għandhom insuffiċjenza tal-qalb, kanċer, disturbi tal-koagulazzjoni tad-demm li jintirtu jew storja ta' emboli tad-demm, kif ukoll pazjenti li jieħdu kontraċettivi ormonali kombinati jew terapija ta' sostituzzjoni ormonali, li għaddejjin minn kirurgija serja jew li huma immobblī.

- Fatturi oħra ta' riskju li għandhom jiġu kkunsidrati meta tiġi ordnata tofaċitini b' jinkludu l-età, id-dijabete, l-obeżiġtà (BMI>30), l-istatus tat-tipjip u l-ipertensjoni.
- L-użu ta' tofaċitini b' 10 mg darbtejn kuljum għal trattament ta' manteniment f'pazjenti b'kolite ulċerattiva li għandhom fatturi ta' riskju tal-VTE magħrufa mħuwiex rakkommandat, ħlief jekk ma jkunx hemm disponibbli trattament alternativ xieraq.
- Għat-trattament ta' artrite reumatika u artrite psorjatika, id-doża rakkomandata ta' 5 mg darbtejn kuljum ma għandhiex tinqabeż.
- Il-pazjenti għandhom jiġu infurmati dwar is-sinjali u s-sintomi ta' VTE qabel ma jirċievu tofaċitini b' u għandhom jingħataw il-parir li jfittxu għajnejha medika minnufih jekk jiżviluppaw dawn is-sintomi waqt it-trattament.
- Id-data disponibbli wriet ukoll li r-riskju ta' infezzjonijiet serji u infezzjonijiet fatali kompla jiżdied f'pazjenti anzjani li għandhom aktar minn 65 sena, meta mqabbel ma' pazjenti iżgħar fl-età. Għalhekk, tofaċitini b' għandha tiġi kkunsidrata biss f'dawn il-pazjenti jekk ma jkunx hemm trattament alternativ xieraq disponibbli.
- Intbagħtet ittra lill-professjonisti tal-kura tas-saħħha kollha li mistennija jordnaw il-mediċina biex tinfurmahom dwar ir-rakkomandazzjoni tat-trattament aġġornati. Il-gwida tat-tabib u l-kard ta' twissija tal-pazjent se jiġi aġġornati b'pariri biex jiġi mminimizzat ir-riskju ta' emboli tad-demm.

Aktar dwar il-mediċini

Xeljanz (tofaċitini) ġie awtorizzat għall-ewwel darba fl-UE fit-22 ta' Marzu 2017 biex jikkura adulti b'artrite reumatika moderata sa severa (marda li tikkawża infjammazzjoni tal-ġog). Fl-2018, l-użu tiegħi ġie estiż biex jikkura adulti b'artrite psorjatika (irqajja' fuq il-ġilda ħomor u bil-qoxra b'infjammazzjoni tal-ġog) u kolite ulċerattiva severa (marda li tikkawża infjammazzjoni u ulċeri fil-kisja tal-imsaren). Is-sustanza attiva f'Xeljanz, it-tofaċitini, taħdem billi timblokka l-azzjoni ta' enzimi msejħha kinażżej ja' Janus. Dawn l-enzimi għandhom rwol importanti fil-proċess ta' infjammazzjoni li jseħħi fl-artrite reumatika u psorjatika, u kolite ulċerattiva. Billi timblokka l-azzjoni tal-enzimi, it-tofaċitini tgħin biex tnaqqas l-infjammazzjoni u sintomi oħrajn ta' dan il-mard.

Aktar informazzjoni dwar il-mediċina tinstab fuq [is-sit web tal-EMA](#).

Aktar dwar il-proċedura

Ir-reviżjoni ta' Xeljanz inbdiet fil-15 ta' Mejju 2019 fuq talba tal-Kummissjoni Ewropea, skont [L-Artikolu 20 tar-Regolament \(KE\) Nru 726/2004](#).

Ir-reviżjoni saret mill-Kumitat dwar il-Valutazzjoni tar-Riskji tal-Farmakoviġilanza (PRAC), il-kumitat responsabbli għall-evalwazzjoni ta' kwistjonijiet tas-sigurtà għall-mediċini li għall-użu mill-bniedem, li għamel sett ta' rakkomandazzjoni. Ir-rakkomandazzjoni tal-PRAC imbagħad intbagħtu lill-Kumitat għall-Prodotti Medicinali għall-Użu mill-Bniedem (CHMP), responsabbli għall-mistoqsijiet dwar il-mediċini għall-użu mill-bniedem, li adotta l-opinjoni tal-Aġenzija. L-opinjoni tas-CHMP intbagħtet lill-Kummissjoni Ewropea, li ħarġet [deċiżjoni finali](#) legalment vinkolanti fil-31 ta' Jannar 2020, li hija applikabbi fl-Istati Membri kollha tal-UE.