

EMA/370017/2013
EMA/H/C/000861

Rezumat EPAR destinat publicului

Janumet

sitagliptină / clorhidrat de metformină

Prezentul document este un rezumat al Raportului public european de evaluare (EPAR) pentru Janumet. Documentul explică modul în care Comitetul pentru medicamente de uz uman (CHMP) a evaluat medicamentul, pentru a emite avizul în favoarea acordării autorizației de introducere pe piață și recomandările privind condițiile de utilizare pentru Janumet.

Ce este Janumet?

Janumet este un medicament care conține două substanțe active, sitagliptină și clorhidrat de metformină. Este disponibil sub formă de comprimate (50 mg sitagliptină / 850 mg clorhidrat de metformină și 50 mg sitagliptină / 1 000 mg clorhidrat de metformină).

Pentru ce se utilizează Janumet?

Janumet se utilizează la pacienții cu diabet de tip 2, pentru a îmbunătăți controlul glicemiei [concentrației de glucoză (zahăr) în sânge]. Se utilizează în asociere cu regim alimentar și exercițiu fizic, în următoarele moduri:

- la pacienții a căror boală nu este ținută sub control în mod satisfăcător doar cu metformină (un medicament antidiabetic);
- la pacienții cărora li se administrează deja sitagliptină în asociere cu metformină sub formă de comprimate separate;
- în asociere cu o sulfoniluree, un agonist PPAR-gama, cum ar fi tiazolidinediona, sau cu insulină (alte tipuri de medicamente antidiabetice) la pacienții a căror boală nu este ținută sub control în mod satisfăcător cu acest medicament în asociere cu metformină.

Medicamentul se poate obține numai pe bază de rețetă.

Cum se utilizează Janumet?

Janumet se administrează de două ori pe zi. Concentrația comprimatului care trebuie administrat depinde de doza celorlalte medicamente antidiabetice care i-au fost administrate pacientului anterior. Dacă Janumet se administrează în asociere cu o sulfoniluree sau cu insulină, poate fi necesară reducerea dozei de sulfoniluree sau insulină pentru a se evita hipoglicemia (concentrații scăzute de zahăr în sânge).

Doza maximă de sitagliptină este de 100 mg pe zi. Janumet trebuie administrat cu alimente, pentru evitarea oricărei probleme gastrice cauzate de metformină.

Cum acționează Janumet?

Diabetul de tip 2 este o boală în care pancreasul nu produce suficientă insulină pentru a controla glicemia sau în care organismul nu poate utiliza insulina în mod eficace. Fiecare dintre substanțele active din Janumet, sitagliptina și clorhidratul de metformină, are un mod de acțiune diferit.

Sitagliptina este un inhibitor al dipeptidil peptidazei--4 (DPP-4). Acesta acționează prin blocarea descompunerii hormonilor „incretinici” din organism. Acești hormoni sunt eliberați în urma unei mese, stimulând pancreasul să producă insulină. Prin creșterea concentrațiilor de hormoni incretinici în sânge, sitagliptina stimulează pancreasul să producă mai multă insulină atunci când valoarea glicemiei este mare. Sitagliptina nu are efect atunci când valoarea glicemiei este mică. Sitagliptina reduce, de asemenea, cantitatea de glucoză produsă de ficat, prin creșterea nivelului de insulină și scăderea concentrațiilor hormonului glucagon. Sitagliptina a fost autorizată în Uniunea Europeană (UE) din anul 2007 sub denumirile de Januvia și Xelvia și din anul 2008 sub denumirea de Tesavel.

Metformina acționează în principal prin inhibarea producerii de glucoză și prin reducerea absorbției sale la nivelul intestinului. Metformina este disponibilă în UE din anii '50.

Ca urmare a acțiunii ambelor substanțe active, valoarea glicemiei scade, ceea ce ajută la controlarea diabetului de tip 2.

Cum a fost studiat Janumet?

Sitagliptina în monoterapie, sub denumirea de Januvia/Xelvia/Tesavel, se poate administra pacienților cu diabet de tip 2 atât în asociere cu metformină, cât și în asociere cu metformină și o sulfoniluree. Compania a prezentat rezultatele a trei studii pentru Januvia/Xelvia pentru a susține utilizarea Janumet la pacienții a căror boală nu era ținută sub control în mod satisfăcător cu tratamentul lor curent cu metformină. Două dintre studii au examinat sitagliptina ca adjuvant la metformină: primul studiu a comparat-o cu placebo (un preparat inactiv) la 701 pacienți, iar al doilea a comparat-o cu glipizida (o sulfoniluree) la 1 172 de pacienți. Al treilea studiu a comparat sitagliptina cu placebo, când a fost utilizată ca adjuvant la glimepiridă (altă sulfoniluree), cu sau fără metformină, la 441 de pacienți.

Rezultatele altor trei studii au fost utilizate pentru susținerea utilizării Janumet. Primul studiu a cuprins 1 091 de pacienți a căror boală nu era ținută sub control în mod satisfăcător doar cu regim alimentar și exercițiu fizic și a comparat efectul Janumet cu cel al metforminei sau al sitagliptinei în monoterapie. Al doilea studiu a cuprins 278 de pacienți a căror boală nu era ținută sub control în mod satisfăcător cu metformină administrată în asociere cu rosiglitazonă (un agonist PPAR-gama) și a comparat efectele asocierii de sitagliptină sau de placebo. Al treilea studiu a cuprins 641 de pacienți a căror boală nu era ținută sub control în mod satisfăcător cu o doză stabilă de insulină, dintre care trei sferturi luau și metformină. Acest studiu a comparat, de asemenea, efectele asocierii de sitagliptină sau de placebo.

În toate studiile, principalul indicator al eficacității a fost modificarea concentrației în sânge a unei substanțe numite hemoglobină glicozilată (HbA1c) care arată cât de bine este controlată glicemia.

Compania a realizat studii suplimentare pentru a demonstra că substanțele active din Janumet sunt absorbite în organism la fel ca în cazul administrării lor în monoterapie.

Ce beneficii a prezentat Janumet pe parcursul studiilor?

Janumet a fost mai eficace decât metformina în monoterapie. Prin asocierea a 100 mg de sitagliptină la metformină, concentrațiile de HbA1c au scăzut cu 0,67% (de la aproximativ 8,0%) după 24 de săptămâni, față de o scădere de 0,02% la pacienții la care s-a asociat placebo. Eficacitatea asocierii de sitagliptină la metformină a fost similară cu aceea a asocierii de glipizidă. În studiul în care sitagliptina a fost asociată la glimepiridă și metformină, concentrațiile de HbA1c au scăzut cu 0,59% după 24 de săptămâni, față de o creștere de 0,30% la pacienții la care s-a asociat placebo.

În primul dintre cele trei studii suplimentare, Janumet a fost mai eficace decât metformina sau sitagliptina în monoterapie. În al doilea studiu, concentrațiile de HbA1c au scăzut cu 1,03% după 18 săptămâni la pacienții la care sitagliptina a fost asociată la metformină și rosiglitazonă, față de o scădere de 0,31% la pacienții la care s-a asociat placebo. În sfârșit, concentrațiile de HbA1c au scăzut cu 0,59% după 24 de săptămâni la pacienții la care sitagliptina a fost asociată la insulină, față de o scădere de 0,03% la pacienții la care s-a asociat placebo. Nu a fost observată nicio diferență cu privire la acest efect între pacienții care luau și metformină și cei care nu luau metformină.

Care sunt riscurile asociate cu Janumet?

Cel mai frecvent efect secundar asociat cu Janumet (observat la 1 până la 10 pacienți din 100) este greața. Pentru lista completă a efectelor secundare raportate asociate cu Janumet, consultați prospectul.

Janumet este contraindicat la persoanele care sunt hipersensibile (alergice) la sitagliptină, metformină sau la oricare dintre celelalte ingrediente. Este contraindicată administrarea la pacienții care suferă de cetoacidoză diabetică sau precomă diabetică (stări periculoase care pot surveni la bolnavii de diabet), afecțiuni renale sau hepatice, afecțiuni care pot afecta rinichii sau o boală care determină aporturi scăzute de oxigen în țesuturi, cum ar fi insuficiență cardiacă sau respiratorie sau un atac de cord recent. De asemenea, administrarea sa este contraindicată la pacienții care consumă cantități excesive de alcool sau sunt alcoolici sau la femeile care alăptează. Pentru lista completă de restricții, consultați prospectul.

De ce a fost aprobat Janumet?

CHMP a hotărât că beneficiile Janumet sunt mai mari decât riscurile asociate și a recomandat acordarea autorizației de introducere pe piață pentru acest produs.

Alte informații despre Janumet

Comisia Europeană a acordat o autorizație de introducere pe piață pentru Janumet, valabilă pe întreg teritoriul UE, la 16 iulie 2008.

EPAR-ul complet pentru Janumet este disponibil pe site-ul agenției: ema.europa.eu/Find_medicine/Human_medicines/European_public_assessment_reports. Pentru mai multe informații referitoare la tratamentul cu Janumet, citiți prospectul (care face parte, de asemenea, din EPAR) sau adresați-vă medicului sau farmacistului.

Prezentul rezumat a fost actualizat ultima dată în 06-2013.