

Резюме Плану управління ризиками для громадськості  
АДЦЕТРИС (брентуксимабу ведотин) – версія 16.1

РЕЗЮМЕ ПЛАНУ УПРАВЛІННЯ РИЗИКАМИ ДЛЯ ГРОМАДСЬКОСТІ  
для лікарського засобу  
АДЦЕТРИС (брентуксимабу ведотин) – версія 16.1

Це короткий опис плану управління ризиками (ПУР) для АДЦЕТРИС. ПУР детально описує важливі ризики АДЦЕТРИС, як ці ризики можуть бути мінімізовано, можливість їх моніторингу, та як буде отримано більше інформації про ризики та відсутньої інформації щодо АДЦЕТРИС (відсутність інформації).

Інструкція для медичного застосування лікарського засобу АДЦЕТРИС надає медичним працівникам і пацієнтам важливу інформацію про те, як слід використовувати АДЦЕТРИС. Нові важливі проблеми або зміни до поточних буде включено в оновлення ПУР АДЦЕТРИС.

I. Лікарський засіб та мета його застосування

АДЦЕТРИС схвалений для лікування дорослих пацієнтів з раніше нелікованою CD30-позитивною лімфомою Ходжкіна IV стадії у комбінації з доксорубіцином, вінбластином і дакарбазином (AVD),

II. Ризики, пов'язані з лікарським засобом, заходи з мінімізації ризиків та подальшої характеристики ризиків

Важливі ризики лікарського засобу разом із заходами щодо мінімізації таких ризиків та запропонованими дослідження, що допоможуть дізнатися більше про ризики, пов'язані з Адцетрис, наведені нижче, для лікування дорослих пацієнтів з рецидивною або рефрактерною формою CD30-позитивної лімфоми Ходжкіна:

- після аутологічної трансплантації стовбурових клітин;
- після принаймні двох попередніх ліній терапії, якщо аутологічна трансплантація стовбурових клітин або поліхімітерапія не розглядається як лікувальна опція.

Адцетрис в комбінації з циклофосфамідом, доксорубіцином та преднізоном (CHP) показаний для лікування дорослих пацієнтів з раніше не лікованою системною анапластичною великоклітинною лімфомою (sALCL) (див. розділ «Фармакодинаміка»).

Адцетрис показаний для лікування дорослих пацієнтів з рецидивною або рефрактерною системною анапластичною великоклітинною лімфомою (sALCL).

Адцетрис показаний для лікування дорослих пацієнтів з CD30-позитивною Т-клітинною лімфомою шкіри після щонайменше 1 курсу попередньої системної терапії (див. розділ «Фармакодинаміка»).

Заходи з мінімізації виявлених для АДЦЕТРИС ризиків включають:

- Інформацію, наприклад попередження, запобіжні заходи та поради щодо правильного використання в інструкції для медичного застосування лікарського засобу адресованій пацієнтам і медичним працівникам;

**Резюме Плану управління ризиками для громадськості  
АДЦЕТРИС (брентуксимабу ведотин) – версія 16.1**

- Важливі поради на маркуванні упаковки лікарського засобу;
- Розмір упаковки, наприклад: кількість лікарського засобу в упаковці вибрано таким чином, щоб гарантувати, що ліки будуть використані правильно;
- Правовий статус лікарського засобу — категорія відпуску лікарського засобу пацієнту (наприклад, з або без рецептів) може допомогти мінімізувати його ризики.

Ці заходи разом становлять рутинні заходи з мінімізації ризиків.

Крім цих заходів, постійно здійснюється збір та регулярно аналізується інформація про небажані реакції, включаючи оцінку регулярно оновлюваного звіту з безпеки (РОЗБ) для АДЦЕТРИС, щоб за необхідності негайно вжити заходів.

Ці заходи становлять рутинну діяльність з фармацевтичного моніторингу.

Якщо важлива інформація, що може вплинути на безпечне використання АДЦЕТРИС ще недоступна, вона включена, як проблема з безпеки, в розділі «Відсутня інформація» нижче.

## II.А Перелік важливих ризиків та відсутньої інформації

Важливі ризики – це ризики, що потребують спеціальних заходів з управління ризиками з метою подальшого вивчення або мінімізації ризику, для безпечної застосування лікарського засобу.

Важливі ризики можуть бути розцінені, як ідентифіковані або потенційні.

Ідентифіковані ризики – це проблеми, для яких наявні достатні докази їх зв’язку із застосуванням лікарського засобу АДЦЕТРИС.

Потенційні ризики – це проблеми, для яких зв’язок із застосуванням даного лікарського засобу є можливим на основі наявних даних, однак цей зв’язок ще не є доведеним і потребує подальшої оцінки.

Відсутня інформація – це інформація з безпеки лікарського засобу, яка наразі не вивчена і яку потрібно зібрати (наприклад, довготривалий прийом лікарського засобу).

Перелік важливих ризиків та відсутньої інформації	
Важливі ідентифіковані ризики	Периферична нейропатія (сенсорна та моторна)
	Мієлосупресія (включаючи нейтропенію, фебрильну нейтропенію, тромбоцитопенію та анемію)
	Інфекції (включаючи бактеріємію, сепсис, септичний шок та опортуністичні інфекції)
	Реакції, пов’язані з інфузією
	Гіперглікемія
Важливі потенційні ризики	Виражена гепатотоксичність
	Легенева токсичність
Відсутня інформація	Тривала безпека

Резюме Плану управління ризиками для громадськості  
АДЦЕТРИС (брентуксимабу ведотин) – версія 16.1

## ІІ.В Резюме важливих ризиків

Інформація про безпеку в запропонованій інформації про продукт узгоджується з референтним лікарським засобом.

Важливий ідентифікований ризик – Периферична нейропатія (сенсорна та моторна)	
Докази зв'язку ризику з ліками	Дані доклінічних досліджень; звіти про побічні явища з фаз 1, 2 та 3 клінічних досліджень; та спонтанні повідомлення про побічні явища з постмаркетингового періоду.
Фактори ризику та групи ризику	Попередній вплив схем нейротоксичної хіміотерапії з субклінічним пошкодженням нерва; історія діабету або вживання алкоголю; гіпотиреоз. Серед пацієнтів з лімфомою специфічні фактори ризику захворювання включають паранеопластичні, васкулітичні або парапротеїнемічні нейропатії.
Заходи з мінімізації ризиків	<u>Рутинні заходи з мінімізації ризику</u> , що рекомендують конкретні клінічні заходи для усунення ризику: Інструкція для медичного застосування лікарського засобу, Розділ Побічні реакції Розділи «Способ застосування та дози» та «Особливості застосування» Інструкції для медичного застосування лікарського засобу, де містяться рекомендації щодо спостереження за пацієнтами щодо симптомів нейропатії, таких як гіпестезія, гіперестезія, парестезія, дискомфорт, відчуття печіння, невропатичний біль або слабкість), а також можливість відстрочення або зменшення дози у пацієнтів, які відчувають нові або загострення нейропатії. Категорія відпуску. За рецептром. <u>Додаткові заходи з мінімізації ризиків:</u> Жодних.
Додаткові заходи з фармаконагляду	<u>Додаткові заходи з фармаконагляду:</u> Жодних.

Важливий ідентифікований ризик – Мієлосупресія (включаючи нейтропенію, фебрильну нейтропенію, тромбоцитопенію та анемію)	
Докази зв'язку ризику з ліками	Дані доклінічних досліджень; звіти про побічні явища з фаз 1, 2 та 3 клінічних досліджень; та спонтанні повідомлення про побічні явища з постмаркетингового періоду.

**Резюме Плану управління ризиками для громадськості  
АДЦЕТРИС (брентуксимабу ведотин) – версія 16.1**

Фактори ризику та групи ризику	<p>Попередня АСКТ, хіміотерапія, пацієнти з нейтропенією, зниженням кількості лейкоцитів і/або тромбоцитів, гемоглобіну, гематокриту або кількості еритроцитів на початку.</p> <p>Ризик фебрильної нейтропенії підвишується у пацієнтів із нижчим абсолютним вмістом нейтрофілів. Ризик фебрильної нейтропенії у хворих на рак, які отримують хіміотерапію, зростає з тривалістю нейтропенії та ступенем пошкодження слизової [57] (UpToDate.com, Огляд синдромів нейтропенічної лихоманки, доступ 13 березня 2013 р.).</p> <p>Таким чином, захворюваність часто вища у пацієнтів, які отримують мультиагентну хіміотерапію [57], оскільки кумулятивна токсичність кількох хіміопрепаратів може збільшити як тривалість нейтропенії, так і пошкодження слизової оболонки. Інші фактори ризику, які можуть підвищити ймовірність розвитку фебрильної нейтропенії, включають прогресуючу стадію основної злокісної пухлини, літній вік, велику площину поверхні тіла, низьку працездатність і поганий статус харчування [57] (UpToDate.com, Використання гранулоцитарних колоніестимулюючих факторів). у пацієнтів із нейтропенією, спричиненою хіміотерапією, та оцінка ризику дорослих із нейтропенією, спричиненою хіміотерапією, доступ 13 березня 2013 р.).</p>
Заходи з мінімізації ризиків	<p><u>Рутинні заходи з мінімізації ризику</u>, що рекомендують конкретні клінічні заходи для усунення ризику:</p> <p>Інструкція для медичного застосування лікарського засобу, Розділ Побічні реакції</p> <p>Розділи «Способ застосування та дози» та «Особливості застосування» Інструкції для медичного застосування, де містяться рекомендації для пацієнтів щодо проходження повного аналізу крові перед введенням кожної дози брентуксимабу ведотину та щодо ретельного моніторингу пацієнтів, у яких розвивається нейтропенія. Якщо у пацієнтів розвивається фебрильна нейтропенія, їх слід лікувати відповідно до найкращої медичної практики. Пацієнтам, у яких розвивається нейтропенія, слід розглянути питання про відстрочку введення дози, а підтримку фактора росту (G-CSF або GM-CSF) слід розглянути в наступних циклах для пацієнтів, у яких розвивається нейтропенія 3 або 4 ступеня при монотерапії брентуксимабом ведотином.</p> <p>У комбінованій терапії для першої лінії лікування HL дорослим пацієнтам рекомендується первинна профілактика за допомогою G-CSF, починаючи з першої дози</p> <p>Категорія відпуску. За рецептром.</p> <p><u>Додаткові заходи з мінімізації ризиків:</u></p> <p>Жодних.</p>

**Резюме Плану управління ризиками для громадськості  
АДЦЕТРИС (брентуксимабу ведотин) – версія 16.1**

Додаткові заходи з фармаконагляду	<u>Додаткові заходи з фармаконагляду:</u> Жодних.
-----------------------------------	--

Важливий ідентифікований ризик – Інфекції (включаючи бактеріємію, сепсис, септичний шок та опортуністичні інфекції)	
Докази зв'язку ризику з ліками	Дані доклінічних досліджень; звіти про побічні явища з фаз 1, 2 та 3 клінічних досліджень; та спонтанні повідомлення про побічні явища з постмаркетингового періоду.
Фактори ризику та групи ризику	Пацієнти зі змінами імунної функції, включаючи пацієнтів із уже існуючою нейтропенією чи лейкопенією, або вторинними після попередньої аутологічної трансплантації стовбурових клітин (АТСК) чи хіміотерапії.
Заходи з мінімізації ризиків	<u>Рутинні заходи з мінімізації ризику</u> , що рекомендують конкретні клінічні заходи для усунення ризику: Інструкція для медичного застосування лікарського засобу, Розділ Побічні реакції Розділи Спосіб застосування та дози та Особливості застосування Інструкція для медичного застосування лікарського засобу містять рекомендації щодо ретельного спостереження за пацієнтами під час лікування щодо виникнення можливих серйозних інфекцій та опортуністичних інфекцій. Категорія відпуску. За рецептром. <u>Додаткові заходи з мінімізації ризиків:</u> Жодних.
Додаткові заходи з фармаконагляду	<u>Додаткові заходи з фармаконагляду:</u> Жодних.

Важливий ідентифікований ризик – Реакції, пов’язані з інфузією	
Докази зв'язку ризику з ліками	Дані доклінічних досліджень; звіти про побічні явища з фаз 1, 2 та 3 клінічних досліджень; та спонтанні повідомлення про побічні явища з постмаркетингового періоду.
Фактори ризику та групи ризику	Пацієнти з алергією на брентуксимаб ведотин або допоміжні речовини.
Заходи з мінімізації ризиків	<u>Рутинні заходи з мінімізації ризику</u> , що рекомендують конкретні клінічні заходи для усунення ризику: Інструкція для медичного застосування лікарського засобу, Розділ Побічні реакції Розділ Спосіб застосування та дози і Особливості застосування Інструкція для медичного застосування лікарського засобу, де є

Резюме Плану управління ризиками для громадськості  
АДЦЕТРИС (брентуксимабу ведотин) – версія 16.1

	<p>інформація про можливість розвитку у пацієнтів негайних і відсточених реакцій, пов'язаних з інфузією (IRR), включаючи анафілактичні реакції, і рекомендація щодо переривання введення брентуксимабу ведотину або негайногого та остаточного припинення та відповідної медичної терапії при виникненні ВСД або анафілактичної реакції. Коротка характеристика на лікарський засіб також рекомендує відновити інфузію з меншою швидкістю після зникнення симптомів і провести премедикацію пацієнтів, у яких раніше була ВСД, такими як парацетамол, антигістамінний препарат і кортикостероїд.</p> <p>Категорія відпуску. За рецептром.</p> <p><u>Додаткові заходи з мінімізації ризиків:</u></p> <p>Жодних.</p>
Додаткові заходи з фармаконагляду	<p><u>Додаткові заходи з фармаконагляду:</u></p> <p>Жодних.</p>

Важливий ідентифікований ризик – Гіперглікемія	
Докази зв'язку ризику з ліками	Дані доклінічних досліджень; звіти про побічні явища з фаз 1, 2 та 3 клінічних досліджень; та спонтанні повідомлення про побічні явища з постмаркетингового періоду.
Фактори ризику та групи ризику	Потенційні фактори, які можуть бути пов'язані з підвищеним ризиком розвитку гіперглікемії після застосування брентуксимабу ведотину, включають рівень глюкози натще вище верхньої межі норми, наявний цукровий діабет або одночасне застосування стероїдів.
Заходи з мінімізації ризиків	<p><u>Рутинні заходи з мінімізації ризику</u>, що рекомендують конкретні клінічні заходи для усунення ризику:</p> <p>Інструкція для медичного застосування лікарського засобу, Розділ Побічні реакції</p> <p>Розділ Особливості застосування Інструкція для медичного застосування лікарського засобу, де міститься рекомендація щодо того, що будь-якому пацієнту, який відчуває гіперглікемію, слід ретельно контролювати рівень глюкози в сироватці крові та призначити відповідне протидіабетичне лікування.</p> <p>Категорія відпуску. За рецептром.</p> <p><u>Додаткові заходи з мінімізації ризиків:</u></p> <p>Жодних.</p>
Додаткові заходи з фармаконагляду	<p><u>Додаткові заходи з фармаконагляду:</u></p> <p>Жодних.</p>

**Резюме Плану управління ризиками для громадськості  
АДЦЕТРИС (брентуксимабу ведотин) – версія 16.1**

Важливий потенційний ризик – Виражена гепатотоксичність	
Докази зв'язку ризику з ліками	Дані доклінічних досліджень; звіти про побічні явища з фаз 1, 2 та 3 клінічних досліджень; та спонтанні повідомлення про побічні явища з постмаркетингового періоду.
Фактори ризику та групи ризику	<p>Люди, які споживають велику кількість алкоголю, як правило, чутливі до токсичності ліків, оскільки алкоголь викликає пошкодження печінки та циротичні зміни, які змінюють метаболізм ліків.</p> <p>Люди похилого віку піддаються підвищенному ризику ураження печінки через знижений кліренс, взаємодію між препаратами, знижений кровотік у печінці, коливання у зв'язуванні препарату та менший об'єм печінки.</p> <p>Печінкова дисфункція також може виникати внаслідок ураження печінки злюкісною лімфомою у підгрупі пацієнтів.</p> <p>Попереднє або поточне лікування та ліки, призначенні пацієнтам з лімфомою, можуть негативно впливати на печінку на тимчасовій або постійній основі.</p> <p>Генетичні відмінності в ферментах Р-450 можуть привести до аномальних реакцій на ліки, включаючи ідіосинкретичні реакції.</p> <p>Крім того, погана дієта, інфекції та численні госпіталізації є важливими факторами, що сприяють гепатотоксичності, спричинений лікарськими засобами.</p>
Заходи з мінімізації ризиків	<p><u>Рутинні заходи з мінімізації ризику</u>, що рекомендують конкретні клінічні заходи для усунення ризику:</p> <p>Інструкція для медичного застосування лікарського засобу Розділ Спосіб застосування та дози</p> <p>Інструкція для медичного застосування лікарського засобу, Розділ Побічні реакції</p> <p>Розділ Особливості застосування (Інструкція для медичного застосування лікарського засобу),</p> <p>де міститься рекомендація щодо того, що пацієнти, які отримують терапію брентуксимабом ведотином, повинні пройти перевірку функції печінки перед початком лікування та регулярно контролюватись під час лікування брентуксимабом ведотином. Пацієнтам, у яких спостерігається гепатотоксичність, може знадобитися відстрочка дози, зміна дози або припинення прийому брентуксимабу ведотину.</p> <p>Категорія відпуску. За рецептром.</p> <p><u>Додаткові заходи з мінімізації ризиків</u>:</p> <p>Жодних.</p>

**Резюме Плану управління ризиками для громадськості  
АДЦЕТРИС (брентуксимабу ведотин) – версія 16.1**

Додаткові заходи з фармаконагляду	<u>Додаткові заходи з фармаконагляду:</u> Жодних.
-----------------------------------	--

Важливий потенційний ризик – Легенева токсичність	
Докази зв'язку ризику з ліками	Дані доклінічних досліджень; звіти про побічні явища з фаз 1, 2 та 3 клінічних досліджень; та спонтанні повідомлення про побічні явища з постмаркетингового періоду.
Фактори ризику та групи ризику	Точні фактори ризику при застосуванні брентуксимабу ведотину невідомі. Однак загальні фактори ризику легеневої токсичності включають історію паління, основне захворювання легенів, радіаційне опромінення, похилий вік та інфекційні ускладнення.
Заходи з мінімізації ризиків	<u>Рутинні заходи з мінімізації ризику</u> , що рекомендують конкретні клінічні заходи для усунення ризику: Інструкція для медичного застосування лікарського засобу, Розділ Побічні реакції Розділи Протипоказання і Особливості застосування Інструкція для медичного застосування лікарського засобу протипоказане комбіноване застосування брентуксимабу ведотину та блеоміцину, оскільки воно спричиняє легеневу токсичність. Коротка характеристика на лікарський засіб також містить рекомендацію щодо того, що при появі нових легеневих симптомів або їх погіршенні слід провести невідкладну діагностичну оцінку та призначити належне лікування пацієнтів. Терапію брентуксимабом ведотином слід припинити під час оцінки та до покращення симптомів. Категорія відпуску. За рецептром. <u>Додаткові заходи з мінімізації ризиків:</u> Жодних.
Додаткові заходи з фармаконагляду	<u>Додаткові заходи з фармаконагляду:</u> Жодних.

Відсутня інформація – Тривала безпека	
Докази зв'язку ризику з ліками	Невідомо, чи безпечно застосовувати брентуксимаб ведотин довше 1 року.
Заходи з мінімізації ризиків	<u>Рутинні заходи з мінімізації ризику</u> , що рекомендують конкретні клінічні заходи для усунення ризику: Інструкція для медичного застосування лікарського засобу, Розділ Спосіб застосування та дози

Резюме Плану управління ризиками для громадськості  
АДЦЕТРИС (брентуксимабу ведотин) – версія 16.1

	<p>Інструкція для медичного застосування лікарського засобу Розділ Фармакологічні властивості (Фармакодинаміка) Категорія відпуску. За рецептром. <u>Додаткові заходи з мінімізації ризиків:</u> Жодних.</p>
Додаткові заходи з фармаconагляду	<p><u>Додаткові заходи з фармаconагляду:</u> Жодних.</p>

II.C План післяреєстраційного розвитку

II.C.1 Дослідження, які є умовами отримання реєстраційного посвідчення

Жодного.

II.C.2 Інші дослідження у плані післяреєстраційного розвитку

Жодного.