



# CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

CABINET PREȘEDINTE

Calea Călărașilor nr. 248, Bloc S19, Sector 3, București  
E-mail: cabinet\_presedinte@casan.ro Tel. 0372/309.270, Fax 0372/309.231

PI. 2963/09.09.2014

OCHIUL DE POSTĂ DIN CĂLĂRAȘI		A JUDEȚULUI BUZĂU	22.09.2014
Nr. INTRARE		11673	• Mediu sănătate
Ziua	Luna	09 Sept	• D.R.C - D.N.A.
Către,		Farmacist	
Casa de Asigurări de Sănătate		• SITE	

An		✓
• ANEXĂ		✓

În atenția,

Doamne/Domnului Președinte - Director General

*Horia*

)  
DMS cu nr. 2963/09.09.2014 vă aducem la cunoștință măsurile întreprinse de Agenția Europeană a Medicamentului (EMA), Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale (ANMDM) pentru informarea corpului medical cu privire la *riscul de apariție a microangiopatiei trombotice și a sindromului nefrotic asociat cu administrarea medicamentelor care conțin interferon beta*.

Vă rugăm să luăți măsuri de informare a furnizorilor de servicii medicale prin afișarea pe pagina electronică a casei de asigurări de sănătate, în loc vizibil, a documentului „Medicamente care conțin *interferon beta: riscul de apariție a microangiopatiei trombotice și a sindromului nefrotic*.”

Anexăm în fotocopie documentul respectiv.

Cu stimă,

PREȘEDINTE

Vasile Ciubachea



## Siglele celor 4 D.A.P.P. implicați

August 2014

**Medicamente care conțin interferon beta:  
riscul de apariție a microangiopatiei trombotice și a sindromului nefrotic**

Stimate profesionist din domeniul sănătății,

Companiile Biogen Idec Ltd., Bayer Pharma AG, Novartis Europharm Ltd. și Merck Serono Europe Ltd. doresc să vă aducă la cunoștință informații importante de siguranță referitoare la medicamentele care conțin interferon beta, utilizate în tratamentul sclerozei multiple.

### Rezumat

- În cursul tratamentului sclerozel multiple cu medicamente care conțin interferon beta, s-a raportat, inclusiv în Statele Unite, de apariție a microangiopatiei trombotice (MAT), majoritatea prezentând taboul clinic de purpură trombotică trombocitopenică sau sindrom hemolitic uremic.
- Totodată, s-au raportat și cazuri de sindrom nefrotic cu diferenții nefropatii subiacente.
- Atât MAT cât și sindromul nefrotic pot apărea la intervale cuprinse între câteva săptămâni și câțiva ani după inițierea tratamentului cu interferon beta.
- Urmăriți cu atenție apariția acestor patologii și gestionați-le cu promptitudine în caz de apariție, respectând recomandările de mai jos.

### Recomandare privind MAT:

- Printre caracteristicile clinice ale MAT se pot enumera trombocitopenie, apariția *de novo* a hipertensiunii arteriale, febră, simptome care împlică sistemul nervos central (ca spre exemplu confuzie, paroxi) și afectarea funcției renale. Dacă observați aspecte clinice care sugerează apariția MAT, verificați valoarea numărului de trombocite și concentrația serică a lactic-dehidrogenazei, precum și funcția renală. De asemenea, solicitați examinarea prezenței schistocitelor pe frotul de sânge periferic.

## Siglele celor 4 D.A.P.P. implicați

- În cazul stabilității diagnosticului de MAT, este necesară instituirea promptă a tratamentului (având în vedere efectuarea plasmaferezei) și se recomandă oprirea imediată a tratamentului cu interferon beta.

**Recomandare privind sindromul nefrotic:**

- Monitorizați periodic funcția renală și urmăriți cu atenție apariția semnelor și simptomelor precoce de sindrom nefrotic, precum edem proteinurie și funcție renală afectată, în special la pacienții cu risc crescut de boala renală. În caz de evoluție a sindromului nefrotic, tratați-l cu promptitudine și aveți în vedere oprirea tratamentului cu interferon beta.

Precizia comunicare este transmisă de comun acord cu Agenția Europeană a Medicamentului (European Medicines Agency - EMA) și Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale (ANMDM).

### *Informații suplimentare referitoare la problema de siguranță și recomandările respective*

Prezenta comunicare este transmisă ca urmare a unei reevaluări realizate de autoritățile competente europene de reglementare în domeniul medicamentului, după raportarea unor cazuri de apariție a MAT și sindromului nefrotic asociate cu utilizarea medicamenteelor care conțin interferon beta în tratamentul sclerozei multiple. Nu se poate excludă o asociere de tip cauză între medicamentele care conțin interferon beta și apariția sindromului nefrotic și respectiv a MAT.

#### Informații suplimentare referitoare la patologia:

MAT este o afecție severă, caracterizată prin tromboză microvasculară ocluzivă și hemoliză secundară. Printre manifestările clinice precoce se pot enumera trombocitopenie, instalațarea de noulă a hipertensiunii arteriale și afectarea funcției renale. Rezultatele de laborator care sugreză săptămâna MAT includ scăderea numărului de trombocite, creșterea valorii serice a lactat dehidrogenazei (LDH) și prezența schistocitelor (fragmente eritrocitare) pe frotul de sânge periferic.

Sindromul nefrotic este o tulburare renală nespecifică și care se caracterizează prin proteinurie, afectarea funcției renale și edem.

În prezent, pentru tratamentul sclerozei multiple sunt autorizate următoarele medicamente care conțin interferon beta:

- Avonex(interferon beta-1a) - Biogen Idec Ltd
- Rebif(interferon beta 1a) - Merck Serono Europe Ltd
- Betaferon (interferon beta-1b) - Bayer Pharma AG
- Extavia (interferon beta-1b) - Novartis Europharm Ltd
- Plegridy(peginterferon beta-1a) - Biogen Idec Ltd

## Siglele celor 4 D.A.P.P. implicați

Rezumatul caracteristicilor produsului și Prospectul (Informații pentru pacient) referitoare la medicamentele Avonex, Betaferon, Extavia și Rebif au fost actualizate cu informații privitoare la apariția MAT și a sindromului nefrotic (vezi Anexa).

În Rezumatul caracteristicilor produsului și Prospect (Informații pentru pacient) referitoare la medicamentul Plegridy sau inclus informații generale de siguranță, cu privire la riscul de apariție a MAT și a sindromului nefrotic, valabile la data acordării Autorizației de punere pe piață, care vor fi actualizate în continuare pentru a asigura depința armonizare a conținutului informațiilor despre medicament.

### *Apel la raportarea de reacții adverse*

Este important să raportați apariția oricărui reacții adverse suspectate, asociate cu administrarea medicamentelor Avonex, Betaferon, Extavia, Rebif și Plegridy, în conformitate cu cerințele naționale, prin intermediul sistemului național de raportare spontană, către:

Central Național de Farmacovigilanță  
Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale

Str. Aviator Sandescu nr. 48, sector 1  
011478 - București

Tel: +4 0757 117 259  
Fax: +4 0213 163 497

e-mail: [adr@ann.ro](mailto:adr@ann.ro)

Totodată, reacțiile adverse suspectate se pot raporta și către reprezentanța din România a Deținătorului autorizației de punere pe piață, datele de contact de mai jos.

### *Coordonatele de contact ale reprezentanței locale a Deținătorilor autorizației de punere pe piață*

Informațiile despre medicament (Rezumatul Caracteristicilor Produsului și Prospectul) pot fi consultate la adresa: <http://www.sma.europa.eu/ema/>.

Dacă aveți întrebări cu privire la această comunicare sau la utilizarea medicamentelor Avonex, Betaferon, Extavia, Rebif și Plegridy în condiții de siguranță și eficacitate, vă rugăm să contactați Deținătorii autorizației de punere pe piață la următoarele date de contact:

Avonex – Medison Pharma SRL  
Avangarde Office Building  
Bd. Iancu de Hunedoara 54B, etaj 6  
011745 - București, România  
Tel: +40 31 710 40 35  
Fax: +40 31 710 40 32  
E-mail: [info.medical@MedisanRomania.ro](mailto:info.medical@MedisanRomania.ro)

Rebif – Merck România SRL  
Calea Plevnei 139, Corp C, Etaj 2, Sector 6  
060011 - București, România

Sigilele celor 4 D.A.R.P. implicate

Tel: +40 21 319 88 50

Fax: +40 21 319 88 46

E-mail: [drugsafety.romania@merckserono.net](mailto:drugsafety.romania@merckserono.net)

Betaferon - SC Bayer SRL  
Strada Pipera, nr. 42, Sector 2,  
020112 - Bucureşti, România

Tel: +40 21 528 59 09

Fax: +40 21 528 59 38

E-mail: [pharmacovigilance\\_romania@bayer.com](mailto:pharmacovigilance_romania@bayer.com)

Extravia - Novartis Pharma Services Romania SRL  
Str.Polonia, Nr.68-72, Et5, Sala B, Sector 1,  
010505, Bucureşti,România

Tel: +40 21 312 99 01

Fax: +40 21 310 40 29

E-mail: [drugsafety.romania@novartis.com](mailto:drugsafety.romania@novartis.com)

Plegidy-Medison Pharma SRL  
Avantgarde Office Building  
Bd Iancu de Hunedoara 54B, etaj 6  
011745 - Bucureşti, România  
Tel: +40 31 710 40 35  
Fax: +40 31 710 40 32  
E-mail: [info.medical@Medison.com.ro](mailto:info.medical@Medison.com.ro)

## Siglele celor 4 D.A.P.P. implicați

### Anexa

Textul de mai jos evidențiază actualizările operate în Rezumatul Caracteristicilor Produsului (RCP) referitoare la medicamentele Avonex, Betaferon, Extavia și Rebif, fără a constitui o versiune integrală a acestuia.

#### Rezumatul Caracteristicilor Produsului

##### 4.4 Atenționări și precauții speciale pentru utilizare

[...]

##### Microangiopatia trombotică (MAT)

Au fost raportate cazuri de microangiopatie trombotică, manifestată sub formă de purpură trombotică trombocitopenică (PTT) sau sindrom hemolitic uremic (SHU), inclusiv: ateroscleroza leale, asociate cu utilizarea medicamentelor conținând interferon beta. Apariția evenimentelor a fost raportată la diferite momente pe durata tratamentului, acestea putând apărea de la cîteva săptămâni până la cîteva ani după injecțiea tratamentului cu interferon-beta. Manifestările clinice precoce includ trombocitopenie, apariția de novo a hipertensiunii arteriale, febră, simptome care implică sistemul nervos central (de exemplu confuzie, parază) și afectarea funcției renale. Rezultatele de laborator care sunt suggestive pentru MAT includ scăderea numărului trombocitelor, creșterea valorii serice a lactic-dehidrogenazei serice (LDH) din cauza hemolizei și prezența schistocitelor (fragmente eritrocitare) pe frotul de sânge. Prin urmare, dacă se observă elemente clinice suggestive pentru MAT, se recomandă testarea suplimentară a numărului de trombocite, a valorii serice a LDH, efectuarea frotului de sânge parafită și urmărirea funcției renale. Dacă se stabilește diagnosticul de MAT, este necesară instituirea promptă a tratamentului (privind la reducere efectuarea interferonelor) și se recomandă întreruperea imediată a tratamentului cu <denumirea medicamentului>.

[...]

##### Sindrromul nefrotic

În timpul tratamentului cu medicamente care conțin interferon-beta, s-au raportat cazuri de sindromul nefrotic cu difuză niefropati subiacente, inclusiv: ateroscleroza focală și segmentală (GSPN), sindrom nefrotic cu leziuni glomerulare minime (SNGM), glomerulonefritis membranoproliferativă (GNMP) și glomerulonefritis membranousă (GNM). Evenimentele au fost raportate la diverse număruri în timpul tratamentului și pot apărea după săptămâni de la începutul cu intervale variabile. Se recomandă monitorizarea periodică a semnelor și simptomelor precoce, de tipul edemelor, proteinuriei și alterației funcției renale, și sprijinul la pacienții cu risc crescut de boli renale. Este recomandat monitorizarea și discontinuarea imediată a tratamentului în vederea identificării semnificației cu <denumirea medicamentului>.

### Sigletele celor 4 D.A.P.P. implicați

Pet. 4.8: Reacții adverse

[...]

#### Tuberculomatologie și lăzifacie

Rare: Microangiopatie trombotică, inclusiv formă trombotică tromboembolică, sindromul hemolitic.\*

\*există clasi de efecte medicamentoase care conțin interacții bune (vezi pet. 4.4)

[...]

#### Tratamentele și ale altor viabile

[...]

Răsuflare pe măsură în urma reacției la medicament sau sănătății (vezi pet. 4.4)

[...]

<sup>1</sup> Medicamentele Averine, Ralox și Plavix, care pot cauza tromboembolii pulmonare și chiar morbiditate. Acestea sunt clasificate ca fiind posibil să provoace reacții adverse.