

+40213163497

## COMUNICARE DIRECTĂ CĂTRE PROFESIONIȘTII DIN DOMENIUL SĂNĂTĂȚII

Octombrie 2023

### **Medicamentele care conțin esteri etilici ai acidului omega-3: risc crescut de fibrilație atrială, dependent de doză, la pacienții cu boli cardiovasculare preexistente sau cu factori de risc cardiovasculari**

Stimate profesionist din domeniul sănătății,

De comun acord cu Agenția Europeană pentru Medicamente (EMA) și Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România (ANM DMR), deținătorii autorizațiilor de punere pe piață pentru medicamentele care conțin esteri etilici ai acidului omega-3 doresc să vă informeze cu privire la următoarele:

#### Rezumat

Mai multe revizuri sistematice și meta-analize ale studiilor randomizate controlate au evidențiat un risc crescut de fibrilație atrială, dependent de doză, la pacienții cu boli cardiovasculare preexistente sau cu factori de risc cardiovascular, tratați cu medicamente care conțin esteri etilici ai acizilor omega-3, comparativ cu placebo.

- Riscul observat de fibrilație atrială s-a dovedit a fi cel mai mare la doza de medicament de 4 g/zi.
- Profesiuniștii din domeniul sănătății trebuie să sfătuiască pacienții să solicite asistență medicală dacă dezvoltă simptome de fibrilație atrială.
- În cazul în care pacienții dezvoltă fibrilație atrială, tratamentul cu aceste medicamente trebuie întrerupt definitiv.

+40213163497

### **Informații suplimentare referitoare la problema de siguranță**

Esterii etilici 90 ai acizilor omega-3 sunt esteri etilici ai acizilor grași polinesaturați (PUFA), acidul eicosapentaenoic (EPA) și acidul docosahexaenoic (DHA) fiind componente majore ale ingredientului activ.

Medicamentele care conțin esteri etilici ai acidului omega-3 sunt indicate pentru reducerea nivelului de trigliceride (hipertrigliceridemie) atunci când măsurile dietetice singure sunt insuficiente pentru a produce un răspuns adecvat.

Comitetul de siguranță al EMA (PRAC<sup>1</sup>) a evaluat datele din mai multe revizuri sistematice și meta-analize ale unor studii randomizate controlate (RCT) mari, care au înrolat peste 80.000 de pacienți, în mare parte cu boli cardiovasculare sau cu factori de risc cardiovascular și au investigat efectele cardiovasculare ale tratamentului cu acizi grași omega-3, comparativ cu placebo.

Datele din aceste studii au arătat un risc crescut de fibrilație atrială dependent de doză la pacienții cu boli cardiovasculare preexistente sau cu factori de risc cardiovascular, care au fost tratați cu medicamente care conțin esteri etilici ai acizilor omega-3, comparativ cu cei tratați cu placebo. Riscul observat s-a dovedit a fi cel mai mare la doza de medicament de 4 g/zi.

Cele mai relevante dovezi privind un risc crescut de fibrilație atrială (FA) asociat cu tratamentul cu esteri etilici ai acidului omega-3 au fost furnizate de trei meta-analize:

– O meta-analiză realizată de Lombardi și colaboratorii<sup>2</sup> a evidențiat faptul că suplimentarea cu acizi grași omega-3 a fost asociată cu un risc crescut de FA incidentă în comparație cu placebo [IRR 1,37, 95% CI (1,22–1,54), P<0,001].

– O revizuire sistematică și o meta-analiză realizată de Gencer și colaboratorii<sup>3</sup> a evidențiat faptul că suplimentele de acizi grași omega-3 au fost asociate cu un risc crescut de FA (HR 1,25, 95%CI 1,07–1,46, P=0,013). HR (*Hazard ratio*) a fost mai mare în studiile care au testat > 1 g/zi de acizi grași omega-3 (HR 1,49, IC 95% 1,04–2,15, P=0,042) în comparație cu cele care au testat ≤1 g/zi (HR 1,12, IC 95% 1,03–1,22, P=0,024, P pentru interacțiune<0,001).

– O meta-analiză a lui Yan și colaboratorii<sup>4</sup>, care a evaluat valoarea clinică a suplimentării cu acizi grași omega-3, a evidențiat că suplimentarea cu acizi grași omega-3 este asociată cu un risc crescut de fibrilație atrială (RR 1,32 95%CI 1,11-1,58; P=0,002).

În urma evaluării acestor date, EMA a recomandat ca informațiile despre produs ale medicamentelor ce conțin esteri etilici ai acizilor omega-3 să fie actualizate pentru a include datele privind riscul de fibrilație atrială obținute din aceste studii și, de asemenea, pentru a include fibrilația atrială ca reacție adversă cu frecvența de apariție: frecventă (> 1/100, < 1/10).

<sup>1</sup> Pharmacovigilance Risk Assessment Committee (Comitetul pentru evaluarea riscurilor în materie de farmacovigilență)

<sup>2</sup> Lombardi M, Carbone S, Del Buono MG, Chiabrando JG, Vescovo GM, Camilli M, Montone RA, Vergallo R, Abbate A, Biondi-Zoccai G, Dixon DL, Crea F. Omega-3 fatty acids supplementation and risk of atrial fibrillation: an updated meta-analysis of randomized controlled trials. *Eur Heart J Cardiovasc Pharmacother.* 2021 Jul 23;7(4):e69-e70. doi: 10.1093/ehjcvp/pvab008. PMID: 33910233; PMCID: PMC8302253.

<sup>3</sup> Gencer B, Djousse L, Al-Ramady OT, Cook NR, Manson JE, Albert CM. Effect of Long-Term Marine ω-3 Fatty Acids Supplementation on the Risk of Atrial Fibrillation in Randomized Controlled Trials of Cardiovascular Outcomes: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Circulation.* 2021 Dec 21;144(25):1981-1990. doi: 10.1161/CIRCULATIONAHA.121.055654. Epub 2021 Oct 6. PMID: 34612056; PMCID: PMC9109217.

<sup>4</sup> J Yan, M Liu, D Yang, Y Zhang, F An, The most important safety risk of fish oil from the latest meta-analysis?, *European Journal of Preventive Cardiology*, Volume 29, Issue Supplement\_1, May 2022, zwac056.186, <https://doi.org/10.1093/eurjpc/zwac056.186>

Profioniștii din domeniul sănătății trebuie să sfătuiască pacienții să solicite asistență medicală în caz de simptome de fibrilație atrială, cum ar fi amețeli, astenie, palpitații sau dificultăți de respirație. Dacă se dezvoltă fibrilație atrială, tratamentul trebuie întrerupt definitiv.

#### **Apel la raportarea reacțiilor adverse**

Este important să raportați orice reacție adversă suspectată, asociată cu administrarea de medicamente care conțin esteri etilici ai acidului omega-3, către Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România, în conformitate cu sistemul național de raportare spontană, utilizând formularele de raportare disponibile pe pagina web a Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România ([www.anm.ro](http://www.anm.ro)), la secțiunea Medicamente de uz uman/Raportează o reacție adversă.

#### **Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România**

Str. Aviator Sănătescu nr. 48, sector 1

011478 - București, România

Fax: +40 21 316 34 97

Tel: + 40 31 423 24 19

E-mail: [adr@anm.ro](mailto:adr@anm.ro)

[www.anm.ro](http://www.anm.ro)

Raportare online la adresa: <https://adr.anm.ro/>

Totodată, reacțiile adverse suspectate se pot raporta și către reprezentanțele locale ale deținătorilor de autorizație de punere pe piață (DAPP) pentru medicamentele care conțin esteri etilici ai acidului omega-3, la următoarele date de contact:

Medicament	Omacor 1000 mg capsule moi	Tevocor 1000 mg capsule moi
DAPP	BASF AS - NORVEGIA	TEVA PHARMACEUTICALS S.R.L. - ROMANIA
Reprezentanța locală a DAPP	Viartis / BGP Products S.R.L.	/
Număr de telefon / Fax	Tel.: +40 372 579 000 Fax: +40 371 600 326	Tel: +4021.230.65.24 Fax: +4021. 230.65.23
Adresă de e-mail	<a href="mailto:pv.romania@viartis.com">pv.romania@viartis.com</a>	<a href="mailto:safety.romania@teva-romania.ro">safety.romania@teva-romania.ro</a>
Adresă poștală	Strada Gara Herastrău 2, Clădirea Equilibrium 1 Etaj 3, Sector 2, 020334, București, România	Calea 13 Septembrie nr. 90, etaj 9, Sector 5, București, România
Reprezentant DAPP	Adriana Oancă	Alina Gabriela Nuță