



TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ
MERKEZ HEYETİ



Sayı : 42.A.00/

Ankara,

Konu : Lemtrada (alemtuzumab) ile İlgili Hazırlanan Doktor
Bilgilendirme Mektubu Hakkında

BÖLGE ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA

Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu tarafından, sağlık mesleği mensuplarının ilaç güvenilirliği ile ilgili konularda meydana gelen gelişmelerden ivedilikle haberdar olmalarını sağlamak amacıyla yürütülen mektup dağıtılması uygulaması kapsamında,

"Lemtrada (alemtuzumab): endikasyon kısıtlaması, ilave kontrendikasyonlar ve risk azaltma önlemleri" başlığı ile dağıtımı Kurum tarafından onaylanan doktor bilgilendirme mektubunun Birliğimiz tarafından duyurulması istenmektedir.

İlgili Kurum yazısı ve doktor bilgilendirme mektubu yazımız ekinde yer almakta olup, bilgilerinizi ve konu hakkında üyelerinizin bilgilendirilmesini saygılarımla rica ederim.

Ecz.Arman ÜNEY
Genel Sekreter

EKLER :

TİTCK'nın 08.03.2021 Tarih ve E.54398317-510.01.10-363182 Sayılı Yazısı (5 Sayfa)

Evrakı Doğrulamak İçin : https://dys.teb.org.tr/enVision/validate_doc.aspx?V=BE8V43Z9T

TS-EN ISO 9001:2015 Belge No: KY-2570-03/10-R15

Mustafa Kemal Mah. 2147. Sk. No: 3 06510 Çankaya/ANKARA Tel: 0312 409 81 00 • Fax: 0312 409 81 09

e-posta: teb@teb.org.tr internet sayfası: www.teb.org.tr



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu

NORMAL
08.03.2021

Sayı : E-54398317-510.01.10-363182
Konu : Lemtrada SSMMM

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ
Mustafa Kemal Mah. 2147 Sokak No:3 06510
ÇANKAYA/ANKARA

Sağlık mesleği mensuplarının ilaç güvenliliği ile ilgili konularda meydana gelen gelişmelerden ivedilikle haberdar olmaları amacıyla mektup dağıtılması uygulaması Kurumumuzca yürütülmektedir. Bu doğrultuda, “Lemtrada (alemtuzumab): Endikasyon kısıtlaması , ilâve kontrendikasyonlar ve risk azaltma önlemleri” başlığıyla dağıtılması Kurumumuzca onaylanan ekte yer alan doktor bilgilendirme mektubunun resmi internet sitenizin ana sayfasında duyurularak üyelerinize ulaştırılması hususunda bilginizi ve gereğini rica ederim.

Dr. Ecz. N. Demet AYDINKARAHALİLOĞLU
Kurum Başkanı a.
Daire Başkanı

Ek : Mektup (4 sayfa)

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: YnUyZ1AxZ1AxZW56Z1AxQ3NRS3k0

Belge Takip Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-titck-ebys>

Söğütözü Mahallesi, 2176.Sokak No:5 06520 Çankaya/ANKARA

Telefon No: (0 312) 218 30 00 Faks No: (0 312) 218 34 60

e-Posta: balkla.iliskileri@titck.gov.tr İnternet Adresi: <https://www.titck.gov.tr>

Kep Adresi: titck@hs01.kep.tr





03 Mart 2021

**▼ LEMTRADA (ALEMTUZUMAB): ENDİKASYON KISITLAMASI, İLÂVE
KONTRENDİKASYONLAR VE RİSK AZALTMA ÖNLEMLERİ**

Sayın Sağlık Mesleği Mensubu,

Bu mektubun amacı, Lemtrada (alemtuzumab) ile pazarlama sonrası kullanımda tespit edilen yeni güvenlik bilgileri hakkında sizi bilgilendirmektir. Bu bilgilendirme, endikasyon kısıtlaması, kontrendikasyon ilâvesi ve risk azaltma önlemleri hakkındadır. Bu yeni güvenlik bilgileri Kısa Ürün Bilgisi ve Kullanma Talimatı bilgilerine dâhil edilme sürecindedir.

Alemtuzumab tedavisinden önce ve alemtuzumab tedavisi sırasında aşağıda belirtilen yeni risk minimizasyon önlemleri takip edilmelidir.

Bu mektup, T.C. Sağlık Bakanlığı Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Farmakovijilans ve Kontrole Tabi Maddeler Dairesi ile mutabık kalınarak hazırlanmıştır. Bu mektuba, www.titck.gov.tr adresinden de ulaşabilirsiniz.

Özet

Lemtrada bazen ölümcül de olabilen ciddi advers reaksiyonlarla ilişkilendirilmiştir. Lemtrada'nın kullanımına ilişkin uygulamaya koyulmuş olan güncellenmiş koşullar aşağıdaki gibidir:

- Lemtrada, aşağıda yer alan hasta gruplarına yönelik olarak, ileri derecede aktif yineleyen-düzelen multipl sklerozu (RRMS) olan erişkinlerde hastalığı modifiye edici tek tedavi şeklinde kullanım için endikedir:
 - En az iki hastalığı modifiye edici tedavi (DMT) içeren eksiksiz ve yeterli bir tedavi uygulanmasına karşın hastalığı ileri derecede aktif olan hastalar ya da
 - Beyin MRI tetkikinde bir ya da daha fazla gadolinyum tutan lezyon bulunan veya T2 lezyon yükünde yakın tarihli MRI tetkikine kıyasla anlamlı bir artış saptanan ve bir yılda 2 ya da daha fazla engellilik oluşturan relaps şeklinde tanımlanan şiddetli yineleyen-düzelen multipl skleroza hızlı bir ilerleme gösteren hastalar.
- Ek kontrendikasyonlar:
 - Tam düzelmeye kadar, şiddetli aktif enfeksiyonu olan hastalar
 - Kontrol altına alınmamış hipertansiyonu olan hastalar
 - Servikosefalik arterlerde arter diseksiyonu öyküsü olan hastalar
 - İnme öyküsü olan hastalar
 - Anjina pektoris ya da miyokard infarktüsü olan hastalar
 - Bilinen koagülopatisi olan, antitrombositler ya da anti-koagülan tedavi uygulanmakta olan hastalar
 - Eş zamanlı başka otoimmün hastalıkları (MS yanı sıra) olan hastalar
- Lemtrada infüzyonu sırasında miyokard iskemisi ya da enfarktüsü, serebral hemoraji ya da pulmoner hemoraji gibi ciddi advers reaksiyonlar oluşabileceğinden yalnızca yoğun

Bu belge, güvenli elektronik imza ile onaylanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: TR6633NY154W523W664H93BUC4X16

Belge Tutarlı Adresi: <https://www.titck.gov.tr/saglik/titck/eby>

SANOFİ SAĞLIK ÜRÜNLERİ LTD. ŞTİ.

Merkez Ofis: Etiler/Beşiktaş - Büyükdere Cad. 193 Apt.No:193/11 Şişli - İSTANBUL Tel: +90 (212) 339 10 00 Faks: +90 (212) 339 10 00 www.sanofi.com.tr
Tel: San.No: 452455



bakıma hızlı erişimin mümkün olduğu bir hastanede, multipl sklerozu olan hastaların tedavisinde deneyimli bir nörolog tarafından başlatılmalı ve bu niteliğe sahip bir nöroloğun gözetimi altında uygulanmalıdır. Hastalar dikkatle takip edilmeli, infüzyondan kısa bir süre sonra ciddi reaksiyon belirtileri veya semptomlarının ortaya çıkması halinde doktoru ile derhal iletişime geçmesi gerektiği tavsiye edilmelidir.

- **Hastalar otoimmün hastalık için son infüzyondan sonra en az 48 ay izlenmeli ve bu hastalıkların son infüzyondan sonraki 48 aydan sonra da gelişebileceği hakkında bilgilendirilmelidir.**

Güvenlilik sorunu üzerine ayrıntılı bilgiler

Avrupa İlaç Ajansı (EMA), pazarlama sonrası kullanım sırasında bildirilen ciddi, bazen ölümcül advers reaksiyonların yeni bulguları ışığında Lemtrada'nın yarar/risk dengesini gözden geçirmiş ve mevcut risk minimizasyon önlemlerinin, bu riskleri yönetmek için yeterli olmadığına karar vermiştir.

EMA, miyokard iskemisi, miyokard infarktüsü, serebral hemoraji, servikosefalik arterlerde disseksiyon, pulmoner alveolar hemoraji ve trombositopeninin nadiren Lemtrada infüzyonu ile yakın zamansal ilişki içinde ortaya çıkabileceği sonucuna varmıştır. Pek çok vakada reaksiyon infüzyondan sonraki bir kaç gün içinde ve hasta bu olay için klasik risk faktörlerine sahip değilken gelişmiştir.

Ayrıca, Lemtrada'nın otoimmün hepatit, hemofili A ve hemofagositik lenfositariosis (HLH) ile nedensel olarak ilişkili olduğu düşünülmektedir. HLH ateş, hepatomegali ve sitopeniyle karakterize, yaşamı tehdit eden bir immün aktivasyon sendromudur. Erken teşhis ve tedavi edilmezse yüksek mortaliteye sahiptir.

Otoimmün bozukluklar, Lemtrada tedavisinin başlamasını takip eden aylar ilâ yıllar içinde ortaya çıkar. Klinik muayene ve laboratuvar testleri son Lemtrada küründen sonraki en az 48 ay boyunca periyodik olarak yapılarak otoimmün hastalıkların erken belirtileri takip edilmelidir. Otoimmünite gelişen hastalar diğer otoimmün aracılı hastalıklar bakımından değerlendirilmelidir. Hastalar ve hekimler, son Lemtrada tedavisinden 48 ay sonra otoimmün bozuklukların meydana gelme potansiyelinin farkında olmalıdır.

Pazarlama sonrasında, Lemtrada ile tedavi edilen hastalarda şiddetli Epstein-Barr virüsü hepatiti vakaları da dâhil olmak üzere Epstein-Barr virüsü reaktivasyonunun bildirildiği de kaydedilmiştir.

Risk azaltıcı önlemler

Lemtrada'nın yarar/risk profiline ilişkin incelemeyi takiben, Lemtrada'nın terapötik endikasyonunu kısıtlanmış (bkz. yukarıda yer alan Özet) ve ayrıca KÜB'üne yeni kontrendikasyonlar (bkz. yukarıda yer alan Özet) ve risk azaltma önlemleri eklenmiştir:

Lemtrada tedavisi yalnızca yoğun bakıma hızlı erişimin mümkün olduğu bir hastanede, multipl sklerozu olan hastaların tedavisinde deneyimli bir nörolog tarafından başlatılmalı ve bu niteliğe sahip bir nöroloğun gözetimi altında uygulanmalıdır. Advers reaksiyonların, özellikle de miyokard iskemisi ve miyokard infarktüsü, serebrovasküler advers reaksiyonlar, otoimmün hastalıklar ve

Bu belge, güvenli elektronik imzalarla onaylanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: RQK35HNTY2U5Z5W50SHV4S3H2ZV55

Belge Taktip Adresi: <http://www.turkiyeciye.gov.tr/saglik/tctilyebys>

SANOFİ SAĞLIK ÜRÜNLERİ LTD. ŞTİ.

Merkez Ofis: Eserler-1 Mah. Boyut-İleri Cad. 1-193 Apt. No: 193/11 Şişli - İSTANBUL Tel: +90 (212) 339 10 00 Faks: +90 (212) 339 11 99 www.sanofi.com.tr
Tic. Sic. No: 450483



enfeksiyonların zamanında tanısı ve tedavisi için ihtiyaç duyulan uzmanlar ve ekipman tedavi sırasında hazır bulunmalıdır.

Aşağıda verilen infüzyon talimatlarının, Lemtrada infüzyonu ile ilişkilendirilen ciddi reaksiyonlarla ilişkili riski azaltması amaçlanmıştır:

- Infüzyon öncesi değerlendirmeler:
 - o Başlangıçta nabız ve tansiyon ölçümü dâhil olmak üzere, EKG çekilmeli ve hayati bulgular kontrol edilmelidir.
 - o Laboratuvar testleri yapılmalıdır (diferansiyel beyaz hücre sayımı da dâhil olmak üzere tam kan sayımı, serum transaminazları, serum kreatinin, tiroid fonksiyonu testleri ve mikroskopi ile idrar tahlili).
- Infüzyon sırasında:
 - o Hastaların nabız, tansiyon ve genel klinik durumuna ilişkin sürekli/sık (en azından her saat başı) izlem gerçekleştirilmelidir.
 - Aşağıdaki durumlarda infüzyon durdurulmalıdır:
 - Şiddetli bir advers olay görülmesi durumunda,
 - Hastada, infüzyonla ilişkili ciddi bir advers olayın (miyokard iskemisi, hemorajik inme, servikosefalik arter diseksiyonu veya pulmoner alveolar hemoraji) geliştiğini düşündüren klinik semptomların görülmesi durumunda.
- Infüzyondan sonra:
 - o Lemtrada infüzyonundan sonra en az 2 saat boyunca infüzyon reaksiyonları bakımından gözlem yapılması önerilmektedir. Infüzyonla ilişkilendirilen ciddi bir advers olayın (miyokard iskemisi, hemorajik inme, servikosefalik arter diseksiyonu veya pulmoner alveolar hemoraji) geliştiğini düşündüren klinik semptomların görüldüğü hastalar, semptomlar tamamen düzelinceye kadar yakından izlenmelidir. Gözlem süresi uygun görüldüğü şekilde uzatılmalıdır (hospitalizasyon). Hastalar, infüzyonla ilişkili reaksiyonların geç başlama potansiyeli bakımından eğitilmeli, semptomların bildirilmesi ve uygun tıbbi yardıma başvurmaları konusunda bilgilendirilmelidir.
 - o Birinci infüzyon kürünün 3. gününde ve 5. gününde infüzyondan hemen sonra ve ayrıca sonraki herhangi bir kürün 3. gününde infüzyondan hemen sonra trombosit sayımı gerçekleştirilmelidir. Klinik olarak önemli trombositopeni, düzelinceye kadar

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: IR0838F03W0Y2W36SNH333064W36

Belge Takip Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-urunu-bys>

SANOFI SAĞLIK ÜRÜNLERİ LTD. ŞTİ.

Merkez Ofis: İstanbul - Etiler Büyükdere Cad. 193 Kat: 10 - 34398 Beşiktaş / İstanbul Tel: +90 (0)212 330 16 00 Etiler - Kat: 27 - 335 11 Nispetiye / İstanbul
Tel: +90 (0)212 330 16 01

