הודעה על החמרה (מידע בטיחות) בעלון לרופא

3.16 – אושר

תאריך <u>08.02.16</u>

שם התכשיר באנגלית ומספר הרישום (119-48-30005-00) שם התכשיר באנגלית ומספר הרישום שם בעל הרישום פייזר פרמצבטיקה ישראל בע"מ

טופס זה מיועד לפרוט ההחמרות בלבד!

ההחמרות המבוקשות		
טקסט חדש	טקסט נוכחי	פרק בעלון
Aromasin tablets contain sucrose and should not be administered to patients with rare hereditary problems of fructose intolerance, glucose-galactose malabsorption or sucrase-isomaltase insufficiency. Aromasin tablets contain methyl-p-hydroxybenzoate which may cause allergic reactions (possibly delayed).		Special warnings and precautions for use
Aromasin is a potent oestrogen lowering agent, and a reduction in bone mineral density (BMD) and an increased fracture rate have been observed following administration (see section 5.1).	As Aromasin is a potent estrogen lowering agent, reductions in bone mineral density (BMD) can be anticipated.	
In an interaction study with rifampicin, a potent CYP450 inducer, at a dose of 600 mg daily and a single dose of exemestane 25 mg, the AUC of exemestane was reduced by 54% and Cmax by 41%. Since the clinical relevance of this interaction has not been evaluated, the coadministration of drugs, such as rifampicin, anticonvulsants (e.g., phenytoin and carbamazepine) and herbal preparations containing hypericum perforatum (St John's Wort) known to induce CYP3A4 may reduce the efficacy of Aromasin. Aromasin should not be coadministered with oestrogencontaining medicines as these would negate its pharmacological action.	Although pharmacokinetic effects were observed in a pharmacokinetic interaction study with rifampicin, a potent CYP3A4 inducer, the pharmacologic activity (i.e., estrogen suppression) was not affected, and a dosage adjustment is not required.	Interactions with other medicaments and other forms of interaction

Women of perimenopausal status or child-bearing potential The physician needs to discuss the necessity of adequate contraception with women who have the potential to become pregnant including women who are perimenopausal or who have recently become postmenopausal, until their postmenopausal status is fully established (see sections 4.3 and 4.4).		Fertility, pregnancy, fertility and lactation
Frequencies are defined as: very common ($\geq 1/10$), common ($\geq 1/100$ to < $1/10$), uncommon ($\geq 1/1,000$ to < $1/10$), rare ($\geq 1/10,000$ to < $1/1,000$), very rare (< $1/10,000$); not known (cannot be estimated from the available data).	Frequencies are defined as: very common (>10%), common (>1%, \leq 10%), uncommon (> 0.1%, \leq 1%), rare (> 0.01%, \leq 0.1%).	Adverse events
Blood and lymphatic system disorders: Very common leucopenia(**) Common Thrombocytopenia (**) Not known Lymphocyte count decreased (**) (**) In patients with advanced breast cancer thrombocytopenia and leucopenia have been rarely reported. An occasional decrease in lymphocytes has been observed in approximately 20% of patients receiving Aromasin, particularly in patients with preexisting lymphopenia;		
Psychiatric disorders Very common Depression, insomnia	Psychiatric disorders: Very common: Insomnia Common: Depression	
Nervous system disorders Very common Headache, dizziness Common Carpal tunnel syndrome, paraesthesia	Nervous system disorders: Very common: Headache Common: Dizziness, carpal tunnel syndrome Uncommon: Somnolence	
Gastrointestinal disorders Very common Abdominal pain, nausea Hepatobiliary disorders: Very common Hepatic enzyme increased, blood bilirubin increased, blood alkaline phosphate increased Rare Hepatitis(†), cholestatic hepatitis(†)	Gastrointestinal disorders: Very common: Nausea Common: Abdominal pain, vomiting, constipation, dyspepsia, diarrhea	
Skin and subcutaneous tissue disorders: Very common Increased sweating Common Alopecia, rash, urticaria, pruritus Rare Acute generalized exanthematous pustulosis (†)	Skin and subcutaneous tissue disorders: Very common: Increased sweating Common: Rash, alopecia	
General disorders and administration site conditions	General disorders and	

Very common Pain, fatigue Common Oedema peripheral, asthenia In the IES study, exemestane was associated with a greater incidence of hypercholesterolemia compared with tamoxifen (3.7% vs. 2.1%). In a separate double blinded, randomized study of postmenopausal women with early breast cancer at low risk treated with exemestane (N=73) or placebo (N=73) for 24 months, exemestane was associated with an average 7-9% mean reduction in plasma HDL-cholesterol, versus a 1% increase on placebo. There was also a 5-6% reduction in apolipoprotein A1 in the exemestane group versus 0-2% for placebo. The effect on the other lipid parameters analysed (total cholesterol, LDL cholesterol, triglycerides, apolipoprotein-B and lipoprotein-a) was very similar in the two treatment groups. The clinical significance of these results is unclear. In the IES study, gastric ulcer was observed at a slightly higher frequency in the exemestane arm compared to tamoxifen (0.7% versus <0.1%).	administration site conditions: Very common: Fatigue Common: Pain, peripheral or leg edema Uncommon: Asthenia In the early breast cancer trial IES study, gastric ulcer was observed at a slightly higher frequency in the exemestane arm compared to tamoxifen (0.7% versus <0.1%).	
Reporting suspected adverse reactions after authorisation of the medicinal product is important. It allows continued monitoring of the benefit/risk balance of the medicinal product. Any suspected adverse events should be reported to the Ministry of Health according to the National Regulation by using an online form		
http://forms.gov.il/globaldata/getsequence/getsequence.a spx?formType =AdversEffectMedic@moh.gov.il		
In rats and dogs, lethality was observed after single oral doses equivalent respectively to 2000 and 4000 times the recommended human dose on a mg/m² basis. There is no specific antidote to overdosage and treatment must be symptomatic. General supportive care, including frequent monitoring of vital signs and close observation of the patient, is indicated.	In rats and dogs, lethality was observed after single oral doses equivalent respectively to 2000 and 4000 times the recommended human dose on a mg/m² basis. There is no specific antidote to overdosage and treatment must be symptomatic.	Overdose
The all fractures reported on-treatment and during follow-		Pharmacodynamic

up was significantly higher in the exemestane group than	Properties
on tamoxifen (169 [7.3%] versus 122 [5.2%]; $p = 0.004$),	
but no difference was noted in the number of fractures	
reported as osteoporotic.	

מצ"ב העלון שבו מסומנים ההחמרות המבוקשות <mark>על רקע צהוב</mark>.

שינויים שאינם בגדר החמרות סומנו (<u>בעלון</u>) בצבע שונה (טקסט ירוק). יש לסמן רק תוכן מהותי ולא שינויים במיקום הטקסט.

הועבר בדואר אלקטרוני בתאריך 08.02.2016

הודעה על החמרה (מידע בטיחות) בעלון לצרכן

תאריך <u>08.02.2016</u>

שם התכשיר באנגלית ומספר הרישום (119-48-30005-00) שם התכשיר באנגלית ומספר הרישום (Pfizer PFE Pharmaceuticals Israel Ltd. שם בעל הרישום

טופס זה מיועד לפרוט ההחמרות בלבד!

ההחמרות המבוקשות		
טקסט חדש	טקסט נוכחי	פרק בעלון
: אין להשתמש בתרופה אם את	אל תשתמשי בתרופה כאשר	אין להשתמש
• בהריון, <mark>עשויה להיות בהריון</mark> או מניקה.	הינך בהריון או מיניקה.	בתרופה אם
לפני הטיפול בארומזין ספרי לרופא אם: את סובלת או סבלת בעבר ממחלה שמשפיעה על חוזק העצמות. ייתכן והרופא יבצע בדיקות צפיפות עצם לפני ובמהלך הטיפול באקסמסטן. הסיבה לכך הינה שקבוצת תרופות זו מפחיתה את רמות הורמוני המין הנשיים וייתכן שתגרום להפחתה ברמת הורמונים מינרלים. זה עלול להפחית את חוזקתם. בדיקות שיש לבצע לפני השימוש בתרופה: - בדיקה שגרתית של רמת ויטמין D. בשלבים	לפני התחלת הטיפול בתרופה זו יש לערוך בדיקות הורמונליות וכן בדיקת רמת ויטמין D.	אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה:
מוקדמים של סרטן השד, ייתכן שרמת ויטמין D שלך תהיה נמוכה. <mark>הרופא ייתן לך תוסף ויטמין</mark> D במידה ורמת ויטמין D נמוכה מהנורמה.		
אין לקחת תרופות לטיפול הורמונלי חלופי (HRT) במשך הטיפול באקסמסטן.		תגובות בין תרופתיות:
אם את בהריון או חושבת שאת בהריון, ספרי לרופא. אם יש אפשרות שאת עלולה להיכנס להריון, התייעצי עם הרופא לגבי אמצעי מניעה.		הריון והנקה:
אם את חשה נמנום, סחרחורות או חולשה כאשר את נוטלת ארומזין, אסור לך לנהוג או להפעיל מכונות.	השימוש בתרופה זו עלול לפגום בעירנות ועל כן מחייב זהירות בנהיגה ברכב, בהפעלת מכונות מסוכנות ובכל	נהיגה ושימוש במכונות

	פעילות המחייבת עירנות.	
אם בעבר נאמר לך שיש לך אי-סבילות לסוכרים מסוימים, פני לרופא לפני נטילת תרופה זו. ארומזין מכיל סוכרוז (סוג של סוכר) אשר עלול לגרום לבעיה במספר קטן של מטופלים עם אי-סבילות תורשתית לסוכרים מסוימים. ארומזין מכיל כמות קטנה של מתיל פאראהידרוקסיבנזואט, שעלול לגרום לתגובות אלרגיות (ייתכן מאוחרת). במידה וזה קורה, יש לפנות לרופא.		מידע חשוב אודות חלק ממרכיבי התרופה
במידה ואת צריכה להגיע לבית חולים בזמן נטילת ארומזין,		כיצד תשתמש
יש לידע את הצוות הרפואי על התרופות שאת נוטלת.		בתרופה:
<mark>אין להפסיק את נטילת התרופה</mark> ללא הנחיה מהרופא גם אם את מרגישה טוב, אלא אם כן הרופא הורה לך.	גם אם חל שיפור במצב בריאותך, אין להפסיק הטיפול בתרופה ללא התייעצות עם הרופא.	
באופן כללי, ארומזין נסבל היטב ותופעות הלוואי הבאות שנצפו במטופלות שטופלו בארומזין הן בעיקר קלות או מתונות. <mark>רוב תופעות לוואי קשורות למחסור באסטרוגן</mark> (כגון גלי חום).		תופעות לוואי:
יש לפנות מיד לרופא אם את סובלת מ: רגישות יתר, דלקת של הכבד (הפטיטיס) ודלקת של כיס המרה בכבד אשר גורמת הצהבה של העור. תסמינים כוללים תחושה לא טובה, בחילה, צהבת (הצהבה של העור ועיניים), גירוד, כאבים בצד הימין של הבטן ואובדן התיאבון.		
<mark>תופעות לוואי שכיחות מאוד</mark> (עלולות להופיע יותר	בנוסף לפעילות הרצויה של	
מאשר 1 מתוך 10 משתמשות):	התרופה, בזמן השימוש בה	
דיכאון •	עלולות להופיע תופעות	
• קושי להירדם	לוואי, כגון: בחילה,הקאה,	
• כאב ראש	עצירות, שלשול, כאב בטן,	
• גלי חום • סחרחורות	דיספפסיה, דלקת כבד,	
• תחושת חולי • תחושת חולי	סחרחורת, עייפות, גלי חום, הזעת יתר, כאב ראש, נדודי	
• הזעת יתר	ווזעוניינו , כאב ו אפ, נו ווי שינה, דיכאון, פריחה,	
 • כאבי שרירים ומפרקים (כולל דלקת מפרקים 	סרפדת, גרד, נשירת שיער,	
ניוונית, כאב גב, דלקת מפרקים ונוקשות מפרקים)	כאב ו/או נוקשות בפרקים,	
• עייפות	כאב בגפיים, כאב שרירים,	
• ירידה בספירת תאי הדם הלבנים	,אוסטאופורוזיס, שברים	
 כאב בטן רמה גבוהה של אנזימי הכבד 	אוסטאוארטריִטיס (מחלת	
• רמה גבוהה של תוצרי פירוק המוגלובין בדם	פרקים ניוונית), כאב גב,	
רמה גבוהה של אנזים בדם עקב פגיעה בכבד •	דלקת פרקים, אנורקסיה,	
• כאב	בצקת, תסמונת מנהרת שורש כף היד (carpal	
	(tunnel syndrome	
תופעות לוואי שכיחות (עלולות להופיע עד 1 מתוך 10	בכל מקרה שבו הינך	
תופעות לוואי שכיווות (עלולות להופיע עד דמתון סד משתמשות):	מרגישה תופעות לוואי שלא	
תוסות) • חוסר תיאבון	צוינו בעלון זה, או אם חל	
 תסמונת התעלה הקרפלית (שילוב של "סיכות 	שינוי בהרגשתך הכללית	
ומחטים", חוסר תחושה וכאב המשפיע על כל היד	עליך להתייעץ עם הרופא	

מלבד האצבע הקטנה) או <mark>עקצוץ של העור</mark>

- כאב בטן, הקאות, עצירות, בעיות עיכול, שלשול
 - נשירת שיער •
 - פריחה בעור, סרפדת וגירוד
 - דילול עצמות שעלול להחליש את חוזקן (אוסטאופורוזיס), שמוביל במקרים מסוימים לשברים בעצמות
 - כאב, כפות ידיים ורגליים נפוחות
 - ירידה בספירת הטסיות בדם
 - חולשת שרירים

תופעות לוואי שאינן שכיחות (עלולות להופיע עד 1 מתוך 100 משתמשות):

רגישות יתר •

<mark>תופעות לוואי נדירות</mark> (עלולות להופיע עד 1מתוך 1,000 משתמשות):

- התפרצות של שלפוחיות קטנות על פני שטח מסוים של העור כאשר ישנה פריחה
 - <mark>• נמנום</mark>
 - דלקת כבד
 - דלקת של דרכי המרה בכבד אשר גורמת להצהבת העור

תופעות לוואי ששכיחותן אינה ידועה (שכיחותן אינה יכולה להיות מוערכת מהנתונים הזמינים):

רמה נמוכה של תאי דם לבנים מסוימים בדם •

ייתכן שיהיו גם שינויים ברמת תאי דם מסוימים (לימפוציטים) וטסיות במחזור הדם שלך, במיוחד במטופלות עם לימפופניה קיימת (רמה נמוכה של לימפוציטים בדם).

ניתן לדווח על תופעות לוואי למשרד הבריאות באמצעות לחיצה על הקישור "דיווח על תופעות לוואי עקב טיפול תרופתי" שנמצא בדף הבית של אתר משרד הבריאות (www.health.gov.il)המפנה לטופס המקוון לדיווח על תופעות לוואי,

או ע"י כניסה לקישור:

http://forms.gov.il/globaldata/getsequence/getsequence.aspx? formType=AdversEffectMedic@moh.gov.il

מצ"ב העלון שבו מסומנים ההחמרות המבוקשות <mark>על רקע צהוב</mark>.

שינויים שאינם בגדר החמרות סומנו (<u>בעלון</u>) בצבע שונה (טקסט ירוק). יש לסמן רק תוכן מהותי ולא שינויים במיקום הטקסט.

הועבר בדואר אלקטרוני בתאריך 08.02.2016

מיד.