



**הנדון: סלסנטרי 150 מ"ג, 300 מ"ג טבליות מצופות
Celsentri 150mg, 300mg film coated tablets**

רופא/ה נכבד/
רוקח/ת נכבד/ה,

חברת גלקסוסימיתקליין ישראל בע"מ (GSK) מבקשת להודיע על עדכון העולונים לרופא ולצרכן של שני מינומי התכשיר :

Celsentri tablets

בהודעה זו כלולים שינויים מהותיים בלבד בעולונים לרופא ולצרכן. בעולונים ישנים שינויים נוספים.

מרכיב פועל וחוזקו:

Celsentri 150mg: Maraviroc – 150mg

Celsentri 300mg: Maraviroc – 300mg

התוויות המאושרת לתכשיר:

Celsentri is a CCR5 co-receptor antagonist indicated for combination antiretroviral treatment of adults infected with only CCR5-tropic HIV-1.

- In treatment-naïve subjects, more subjects treated with Celsentri experienced virologic failure and developed lamivudine resistance compared to efavirenz.
- Tropism testing with a highly sensitive tropism assay is required for the appropriate use of Celsentri.

עדכוניים מהותיים נעשו בסעיפים הבאים ב.ulן לרופא :

2 DOSAGE AND ADMINISTRATION

2.3 Recommended Dosage [in Adult Patients with Normal Renal Function](#)

Table 1 displays oral dosage of CELSENTRI based on different concomitant medications [see Drug Interactions (7.1)].

Table 1. Recommended Dosage [in Adults](#)

Concomitant Medications	Dosage of CELSENTRI
Potent CYP3A cytochrome P450 (CYP)3A inhibitors (with or without a potent CYP3A inducer) ^a including: <ul style="list-style-type: none"> • protease inhibitors (except tipranavir/ritonavir) • delavirdine • elvitegravir/ritonavir • ketoconazole, itraconazole, clarithromycin • other potent CYP3A inhibitors (e.g., nefazodone, telithromycin) • boceprevir, telaprevir 	150 mg twice daily
Noninteracting concomitant medications ^b , including tipranavir/ritonavir, nevirapine, raltegravir, all nucleoside reverse transcriptase inhibitors (NRTIs), and enfuvirtide^a	300 mg twice daily
Potent CYP3A inducers (without a potent CYP3A inhibitor) ^c including: <ul style="list-style-type: none"> • efavirenz • rifampin • etravirine • carbamazepine, phenobarbital, and phenytoin 	600 mg twice daily

^a[Potent CYP3A inhibitors \(with or without a potent CYP3A inducer\) including: clarithromycin, cobicistat,](#)

elvitegravir/ritonavir, itraconazole, ketoconazole, nefazodone, protease inhibitors (except tipranavir/ritonavir), telithromycin, telaprevir.

^b Noninteracting concomitant medications include all medications that are not potent CYP3A inhibitors or inducers such as: dolutegravir, enfuvirtide, nevirapine, all nucleoside reverse transcriptase inhibitors (NRTIs), raltegravir, and tipranavir/ritonavir.

^c Potent CYP3A inducers (without a potent CYP3A inhibitor) including: carbamazepine, efavirenz, etravirine, phenobarbital, phenytoin, and rifampin.

2.4 Recommended Dosage in Patients with Renal Impairment

Table 2 provides dosing recommendations for patients based on renal function and concomitant medications.

Table 2. Recommended Dosage in Adults Based on Renal Function

Concomitant Medications	Dosage of CELSENTRI Based on Renal Function				
	Normal (CrCl >80 mL/min)	Mild (CrCl >50 and ≤80 mL/min)	Moderate (CrCl ≥30 and ≤50 mL/min)	Severe (CrCl <30 mL/min)	End-Stage Renal Disease on Regular Hemodialysis
Potent CYP3A inhibitors (with or without a CYP3A inducer) ^a including: <ul style="list-style-type: none"> • protease inhibitors (except tipranavir/ritonavir) • delavirdine • elvitegravir/ritonavir • ketoconazole, itraconazole, clarithromycin • other potent CYP3A inhibitors (e.g., nefazodone, telithromycin) • boceprevir, telaprevir 	150 mg twice daily	150 mg twice daily	150 mg twice daily	Contra-indicated	Contra-indicated
Noninteracting concomitant medications ^b including tipranavir/ritonavir, nevirapine, raltegravir, all NRTIs, and enfuvirtide^a	300 mg twice daily	300 mg twice daily	300 mg twice daily	300 mg twice daily ^b daily ^c	300 mg twice daily ^b daily ^c
Potent CYP3A inducers (without a potent CYP3A inhibitor) ^d including: <ul style="list-style-type: none"> • efavirenz • rifampin • etravirine • carbamazepine, phenobarbital, and phenytoin 	600 mg twice daily	600 mg twice daily	600 mg twice daily	Contra-indicated	Contra-indicated

^a Potent CYP3A inhibitors (with or without a CYP3A inducer) including: clarithromycin, cobicistat, elvitegravir/ritonavir, itraconazole, ketoconazole, nefazodone, protease inhibitors (except tipranavir/ritonavir), telithromycin, telaprevir.

^b Noninteracting concomitant medications include all medications that are not potent CYP3A inhibitors or inducers such as: dolutegravir, enfuvirtide, nevirapine, all NRTIs, raltegravir, and tipranavir/ritonavir.

^b The dosage^c Dosage of CELSENTRI should be reduced to 150 mg twice daily if there are any symptoms of postural hypotension [see Contraindications (4), Warnings and Precautions (5.3)].

^d Potent CYP3A inducers (without a potent CYP3A inhibitor) including: carbamazepine, efavirenz, etravirine, phenobarbital, phenytoin, and rifampin.

4 CONTRAINDICATIONS

- CELSENTRI is contraindicated in patients with severe renal impairment or ESRD (CrCl less than 30 mL per minute) who are concomitantly taking potent CYP3A inhibitors or inducers [see Warnings and Precautions (5.3)].
- CELSENTRI should not be used in patients with Hypersensitivity to the active substance or to peanut or soya or to any of the excipients listed in sections 5.7 and 11.

5.7 Excipients

CELSENTRI contains soya lecithin.

Each CELSENTRI 150 mg film-coated tablet contains 0.84 mg of soya lecithin.

Each CELSENTRI 300 mg film-coated tablet contains 1.68 mg of soya lecithin.

If a patient is hypersensitive to peanut or soya, CELSENTRI should not be used.

CELSENTRI contains less than 1 mmol sodium (23 mg) per tablet, that is to say essentially 'sodium free'.

עדכוניים מהותיים נעשו בסעיפים הבאים בעלי לץך :

2. לפני השימוש בתרופה

אין להשתמש בתרופה אם:

- אתה רגיש (אלרגי) לחומר הפעיל או לבוטנים או לסואה או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה כמפורט בסעיף 6 ובסעיף 2 "מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה".
- יש לך בעיות כליה חמורות או שאתה מטופל בהמודיאליה ולוקח בנוסף תרופות מסוימות אחרות.

...

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה

סלסנטרי מכילה לציטין סוייה וונתן.

אם אתה אלרגי לבוטנים או לסואה, אל תשתמש בסלסנטרי.

סלסנטרי מכילה פחות מ- 1mmol נתרן (23 מ"ג) בכל TABLET, אך ניתן לומר כי היא למעשה נטולת נתרן.

מקרה לעדכנים המסתומנים :

מידע שהօור – מסומן בקוו אדום חוצה XXX

תוספת – כתוב כחול

תוספת החמרה – כתוב שחור – מסומן בצהוב מפרק

העלונים לרופא ולצורך נשלחו לפרסום במאגר התרופות שבאתר משרד הבריאות: <https://www.old.health.gov.il/units/pharmacy/trufot/index.asp?safer=h> וניתן לקבלם מודפסים על-ידי פניה לחברת גלקסומטיקלין רח' בזל 25 פתח תקווה טלפון: 03-9297100.

ברכה,
טניה רשקוב
רוכחת ממונה