הודעה על החמרה (מידע בטיחות) בעלון לרופא ובעלון לצרכן

(מעודכן 05.2013)

<u>תאריך _____06.12.16</u>

<u>Atripla 144-52-32932-00/144-53-32933-00</u> שם תכשיר באנגלית ומספר הרישום

שם בעל הרישום <u>Gilead Sciences Israel Ltd.</u>

טופס זה מיועד לפרוט ההחמרות בלבד !

: עלון לרופא

ההחמרות המבוקשות		
טקסט חדש	טקסט נוכחי	פרק בעלון

Co-administration with other medicinal products As a fixed combination, Atripla should not be administered concomitantly with other medicinal products containing the same active components, emtricitabine or tenofovir disoproxil fumarate. Atripla should not be co- administered with products containing efavirenz unless needed for dose adjustment e.g. with rifampicin (see section 4.2). Due to similarities with emtricitabine, Atripla should not be administered concomitantly with other cytidine analogues, such as lamivudine (see section 4.5). Atripla should not be administered concomitantly with adefovir dipivoxil or with	<u>Co-administration with other</u> <u>medicinal products</u> As a fixed combination, Atripla should not be administered concomitantly with other medicinal products containing the same active components, emtricitabine or tenofovir disoproxil fumarate. Atripla should not be co- administered with products containing efavirenz unless needed for dose adjustment e.g. with rifampicin (see section 4.2). Due to similarities with emtricitabine, Atripla should not be administered concomitantly with other cytidine analogues, such as lamivudine	4.4	Special warnings and precautions for use
medicinal products containing tenofovir alafenamide.	(see section 4.5). Atripla should not be administered concomitantly with adefovir dipivoxil.		
<u>Bone effects</u> In a 144-week controlled clinical study that compared tenofovir disoproxil fumarate with stavudine in combination with lamivudine and efavirenz in antiretroviral-naïve patients, small decreases in bone mineral density of the hip and spine were observed in both treatment groups. Decreases in bone mineral density of spine and changes in bone biomarkers from baseline were significantly greater in the tenofovir disoproxil fumarate treatment group at 144 weeks. Decreases in bone mineral density of the hip were significantly greater in this group until 96 weeks. However, there was no increased risk of fractures or evidence for clinically relevant bone abnormalities over 144 weeks.	Bone effects In a 144-week controlled clinical study that compared tenofovir disoproxil fumarate with stavudine in combination with lamivudine and efavirenz in antiretroviral-naïve patients, small decreases in bone mineral density of the hip and spine were observed in both treatment groups. Decreases in bone mineral density of spine and changes in bone biomarkers from baseline were significantly greater in the tenofovir disoproxil fumarate treatment group at 144 weeks. Decreases in bone mineral density of the hip were significantly greater in this group until 96 weeks. However, there was no increased risk of fractures or evidence for clinically relevant bone abnormalities over	4.4	Special warnings and precautions for use

cross-sectional), the most pronounced decreases in BMD were seen in patients treated with tenofovir disoproxil fumarate as part of a regimen containing a boosted protease inhibitor. Alternative treatment regimens should be considered for patients with osteoporosis that are at a high risk for fractures.	144 weeks.		
Weight and metabolic parameters An increase in weight and in levels of blood lipids and glucose may occur during antiretroviral therapy. Such changes may in part be linked to disease control and life style. For lipids, there is in some cases evidence for a treatment effect, while for weight gain there is no strong evidence relating this to any particular treatment. For monitoring of blood lipids and glucose reference is made to established HIV treatment guidelines. Lipid disorders should be managed as clinically appropriate.		4.4	Special warnings and precautions for use
Atripla should not be administered concomitantly with adefovir dipivoxil or with medicinal products containing tenofovir alafenamide.	Atripla should not be administered concomitantly with adefovir dipivoxil.	4.5	Interaction with other medicinal products and other forms of interaction
Ledipasvir/Sofosbuvir (90 mg/400 mg q.d.) + Efavirenz/Emtricitabine/Tenofovir disoproxil fumarate (600 mg/200 mg/300 mg q.d.) No dose adjustment is recommended. The increased exposure of tenofovir could potentiate adverse reactions associated with tenofovir disoproxil fumarate, including renal disorders. Renal function should be closely monitored (see section 4.4).		4.5	Interaction with other medicinal products and other forms of interaction
<i>Renal and urinary disorders:</i> Uncommon: increased creatinine, proteinuria, proximal renal tubulopathy including Fanconi syndrome	<i>Renal and urinary disorders:</i> Uncommon: increased creatinine, proteinuria.	4.8 U	Undesirable effects

<i>Metabolic parameters:</i> Weight and levels of blood lipids and glucose may increase during antiretroviral therapy (see section 4.4).		4.8 Undesirable effects
---	--	----------------------------

: עלון לצרכן

עלון לבו בן :		
ההחמרות המבוקשות		
לפני תחילת הטיפול באטריפלה, ספר לרופא אם:	לפני תחילת הטיפול באטריפלה, ספר לרופא אם:	אזהרות
 אתה נוטל תרופות אחרות המכילות 		מיוחדות
אפאבירנז, אמטריציטאבין, טנופוביר דיסופרוקסיל <mark>, טנופוביר אלאפנאמיד</mark> או לאמיבודין או אדפוביר דיפיבוקסיל. אין	∙ אתה נוטל תרופות אחרות המכילות אפאבירנז, אמטריציטאבין, טנופוביר	הנוגעות
ליטול אטריפלה בשילוב עם אחת מתרופות אלה.	אמסר ציטאבן, סמפוביר דיסופרוקסיל או לאמיבודין או אדפוביר דיפיבוקסיל. אין ליטול	לשימוש
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	או פוביר דיפיבוקטיל. אין ליטול אטריפלה בשילוב עם אחת מתרופות אלה.	בתרופה:
ללא קשר למחלות כבד שייתכן שהיו לך בעבר, הרופא ישקול ביצוע בדיקות דם		אזהרות
בעבו , הרופא ישקול ביצוע בראות רם קבועות כדי לבדוק את תפקוד הכבד שלך.		מיוחדות
		הנוגעות
		לשימוש
		בתרופה:
 בנוסף, אטריפלה לא אמורה להילקח עם תרופות אחרות המכילות אפאבירנז (אלא 	 בנוסף, אטריפלה לא אמורה להילקח עם תרופות אחרות 	אזהרות
אם הומלץ כך ע <i>ייי</i> רופא), אמטריציטבין, טנופוביר דיסופרוקסיל <mark>, טנופוביר</mark>	המכילות אפאבירנז (אלא אם הומלץ כך עייי רופא),	מיוחדות
אלאפנאמיד, למיבודין או אדפוביר דיפיבוקסיל.	אמטריציטבין, טנופוביר דיסופרוקסיל, למיבודין או	הנוגעות
	אדפוביר דיפיבוקסיל.	לשימוש
		בתרופה:
במהלך טיפול ב-HIV, ייתכן שתהיה עלייה במשקל וברמות השומנים והגלוקוז בדם. דבר זה קשור חלקית לשיפור בבריאות ולחזרה לסגנון חיים רגיל, ועליית רמת השומנים בדם קשורה לפעמים לתרופות נגד HIV עצמן. הרופא יבצע בדיקות כדי לזהות שינויים אלה.		תופעות לוואי:

תופעות הלוואי הבאות אינן שכיחות (עלולות להופיע אצל עד-1 מכל 100 מטופלים):	תופעות הלוואי הבאות אינן שכיחות (עלולות להופיע אצל עד-1 מכל 100 מטופלים):	תופעות לוואי:
 תגובה אלרגית (רגישות יתר) העלולה לגרום לתגובות עוריות חמורות (תסמונת סטיב-ג'והנסון, אריתמה מולטיפורמה, ראה סעיף 2). התנפחות של הפנים, שפתיים, לשון והגרון. התנפחות של הפנים, שפתיים, לשון והגרון. התנהגות כעוסה, מחשבות אובדניות, מחשבות אובדניות, מחשבות מוזרות, פרנויה, חוסר יכולת לחשוב בבהירות, השפעה על מצב הרוח, לחשוב בבהירות, השפעה על מצב הרוח, קיימים (הזיות), ניסיונות התאבדות, שינוי שינוי בגישיות (פסיכוזה). כאב בטן הנגרם עקב דלקת הלבלב. שכחה, בלבול, פרכוסים, דיבור מבולבל, רעד. הצהבת העור או העיניים, גרד או כאב בטן שמקורו בדלקת של הכבד. נזק לאבוביות הכליות. 	 תגובה אלרגית (רגישות יתר) העלולה לגרום לתגובות עוריות חמורות (תסמונת מולטיפורמה, ראה סעיף 2). התנפחות של הפנים, שפתיים, מולטיפורמה, ראה סעיף 2). התנפחות של הפנים, שפתיים, לשון והגרון. התנהגות כעוסה, מחשבות אובדניות, מחשבות מוזרות, אובדניות, מחשבות מוזרות, קרנויה, חוסר יכולת לחשוב בבהירות, השפעה על מצב פרנויה, חוסר יכולת לחשוב בבהירות, השפעה על מצב קרנויה, חוסר יכולת לחשוב הרוח, ראייה או שמיעה של הגום, ניסיונות התאבדות, הלבלב. מבולבל, רעד. הצהבת העור או העיניים, גרד או הכבד. 	

. מצ״ב העלון, שבו מסומנות ההחמרות המבוקשות <mark>על רקע צהוב</mark>

שינויים שאינם בגדר החמרות סומנו <u>(בעלוו)</u> בצבע שונה. יש לסמו רק תוכן מהותי ולא שינויים במיקום הטקסט.

..............

הועבר בדואר אלקטרוני בתאריך _____

.