



20. september 2011

**Dôležité informácie o bezpečnosti:**

**Zvýšené riziko mortality u detí a dospievajúcich pacientov s plúcnavou artériovou hypertenziou užívajúcich vyššie než odporúčané dávky Revatia (sildenafilcitrát)**

Vážený pán doktor / Vážená pani doktorka,

spoločnosť Pfizer si Vás týmto listom dovoľuje informovať o dôležitej novej informácii týkajúcej sa bezpečnosti tablet Revatia (sildenafilcitrát) na liečbu plúcnej artériovej hypertenzie (PAH) u detí a dospievajúcich.  
Informáciu v tomto liste odsúhlasila Európska lieková agentúra a národné kompetentné autority.

**Súhrn:**

- V klinickej štúdii s Reviatom na liečbu PAH u detí a dospievajúcich s dávkami v rozmedzí 10 - 80 mg trikrát denne sa pozorovalo vyššie riziko mortality u pacientov v skupinách s vyššou v porovnaní s nižšou špecifickou skúšanou dávkou.
- Preto predpisujúcich lekárov upozorňujeme, že vyššie dávky Revatia, než sú dávky odporúčané v Súhrne charakteristických vlastností lieku (SmPC), sa nesmú používať.
- Ak majú Vaši pacienti v súčasnosti predpísané dávky, ktoré sú vyššie ako dávky odporúčané v SmPC, tieto dávky sa musia postupne znížiť na odporúčanú dávku počas primeraného časového obdobia v súlade s Vaším lekárskym posúdením zdravotného stavu pacienta.
- Dávkovanie odporúčané v SmPC u pacientov s hmotnosťou  $\leq 20$  kg je 10 mg trikrát denne a u pacientov s hmotnosťou  $> 20$  kg je 20 mg trikrát denne.
- SPC bolo aktualizované doplnením upozornenia, že dávky Revatia vyššie ako dávky odporúčané v SmPC sa nesmú používať u detí a dospievajúcich s PAH.

**Ďalšie informácie týkajúce sa bezpečnosti:**

Deti a dospievajúci s PAH, ktorí ukončili 16 týždňov trvajúce placebo kontrolované klinické skúšanie (štúdia A1481131) [1] boli zaradení do dlhodobej randomizovanej pokračovacej klinickej štúdie (štúdia A1481156) [2] s úvodnou zaslepenou fázou, po ktorej nasledovalo podávanie sildenafilu v otvorennej fáze v skupinách pacientov užívajúcich nízku, strednú a vysokú dávku (v rozmedzí 10 - 80 mg sildenafilu). Dávky boli priradené podľa hmotnostnej kategórie a titrovanie dávok bolo povolené počas celého trvania dlhodobej pokračovacej štúdie.

Dávky (trikrát denne) zodpovedajúce skupinám s nízkou, strednou a vysokou dávkou pre každú z troch hmotnostných kategórií v pivotnej a pokračovacej štúdii sú uvedené v nasledujúcej tabuľke:

Telesná hmotnosť	Nízka dávka	Stredná dávka	Vysoká dávka
≥ 8 - 20 kg	neaplikovateľné	10 mg	20 mg*
> 20 - 45 kg	10 mg	20 mg	40 mg*
> 45 kg	10 mg	40 mg*	80 mg*

\*Predstavuje dávku, ktorá je vyššia ako schválená dávka v EU SmPC.

Ked' pacienti zúčastňujúci sa štúdie ukončili 3 roky a niektorí až 7 rokov účasti v štúdii, viac úmrtí sa pozorovalo v skupine s vysokou dávkou. Výskyt úmrtí v skupinách s vysokou dávkou bol 20 % (20 zo 100), strednou dávkou 14 % (10 zo 74) a nízkou dávkou 9 % (5 z 55).

Výbor pre monitorovanie údajov (Data Monitoring Committee, DMC) prišiel k záveru, že vysoká dávka sildenafile v tomto klinickom skúšaní bola spojená s negatívnym vplyvom na prežívanie pri porovnaní s nízkou dávkou. DMC tiež vyjadril obavy týkajúce sa možnej dávkovej závislosti medzi zvyšujúcou sa dávkou a mortalitou. Preto DMC odporučil, aby pacientom, ktorí dostávali v štúdii vyššie dávky, bola dávka postupne znížená.

Na základe dostupných informácií Revatio ostáva bezpečným a účinným liekom na liečbu PAH u detí a dospievajúcich, ked' sa používa v súlade s odporúčaniami pre dávkovanie uvedenými v SmPC.

Ak majú Vaši pacienti v súčasnosti predpísané dávky, ktoré sú vyššie ako dávky opísané v SmPC, tieto dávky sa musia postupne znížiť na odporúčanú dávku, ako je uvedená nižšie, počas primeraného časového obdobia v súlade s Vaším lekárskym posúdením zdravotného stavu pacienta. Odporúčané dávky Revatia na liečbu PAH u detí a dospievajúcich sa nezmenili.

Dávkovanie pre deti a dospievajúcich uvedené v SmPC lieku Revatio je:

*V prípade detí a dospievajúcich vo veku 1 až 17 rokov odporúčaná dávka u pacientov s hmotnosťou ≤ 20 kg je 10 mg (1 ml zloženej suspenzie) trikrát denne a u pacientov s hmotnosťou > 20 kg je 20 mg (2 ml zloženej suspenzie alebo 1 tableta) trikrát denne.*

Aktualizované SmPC schválené Európskou liekovou agentúrou tvorí prílohu tohto listu.

### **Hlásenie podozrení na nežiaduci účinok**

Podozrenie na nežiaduce liekové reakcie (ADR) sa majú hlásiť Štátному ústavu pre kontrolu liečiv, Sekcia bezpečnosti liekov a klinického skúšania, Kvetná 11, 825 08 Bratislava 26 alebo e-mailom na [pharmacovigilance@sukl.sk](mailto:pharmacovigilance@sukl.sk). Podozrenie na ADR sa môžu hlásiť aj miestnemu zastúpeniu držiteľa rozhodnutia o registrácii Pfizer Luxembourg SARL, o.z., Pribinova 25, 811 09 Bratislava, na Oddelenie bezpečnosti: Mgr. Ľubomíra Andrisová (+421-905 962 228) alebo Ing. Gabriela Švihlová (+421-905 472 254).

### Sprostredkovanie ďalších informácií

Ak máte akékoľvek otázky v súvislosti s týmto listom, kontaktujte, prosím, Medicínske oddelenie spoločnosti Pfizer na doleuvedenej adrese alebo na telefónnom čísle +421-2-3355 5500. Môžete tiež požiadať niektorého člena medicínskeho tímu, aby Vás kontaktoval za účelom poskytnutia podrobnejších informácií.

S pozdravom,



MUDr. Daniela Farkašová  
Medicínsky riaditeľ  
Pfizer Luxembourg SARL, o.z., SR



Dipl. Ing. Yvonna Žittňanová  
Head of Regulatory Affairs, QA & IPR  
Pfizer Luxembourg SARL, o.z., SR



### References

1. <http://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT00159913?term=A1481131&rank=2>
2. <http://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT00159874?term=a1481156&rank=1>