

ספטמבר 2017

רופא/ה נכבד/ה,

רוקח/ת נכבד/ה,

Norvir 100 mg Tablets הנדון:

נורויר 100 מ"ג טבליות

חומר פעיל: Ritonavir 100 mg.

צורת מינון: Film Coated Tablets.

ההתוויות המאושרות לתכשיר:

NORVIR is indicated alone or in combination with other antiretroviral agents for the treatment of patients with HIV-infection when therapy is warranted based on clinical and/or immunological evidence of disease progression.

חברת AbbVie Biopharmaceuticals Ltd. מודיעה בזאת כי העלונים לצרכן ולרופא של התכשיר Norvir 100 mg tablets עודכנו.

בהודעה זו מצוינים השינויים אשר נעשו בעלונים שאושרו על ידי משרד הבריאות המהווים החמרות (שינוי שהינו הוספה מסומן בקו תחתון, מחיקה מסומנת בקו-אמצעי). בעלון שינויים נוספים שאינם החמרות.

העלון לצרכן עודכן בסעיפים הבאים:

...

2. לפני השימוש בתרופה

...

אין להשתמש בתרופה אם:

...

- אתה לוקח כיום אחת מבין התרופות הבאות:

...

- לוראזידון (תרופה לטיפול בדיכאון).

- רנולאזין (תרופה לטיפול בכאב חזה כרוני [אנגינה]).

...

ילדים ומתבגרים

נורויר אינה מומלצת לשימוש בילדים בגיל שנתיים ומטה.

...

ספר לרופא אם אתה נוטל אחת או יותר מהתרופות המצוינות מטה, היות ויש לנקוט במשנה זהירות:

...

- **סטרואידים** (כגון:פרדניזולון, פלוטיקזון פרופיונאט, דקסמטזון, טריאמציןולון). הואיל ונורויר עלולה להעלות את הרמות של תרופות אלו בדם, מצב העלול להוביל לסינדרום קושינג (התפתחות של פנים עגולות) והפחתה בייצור של ההורמון קורטיזול. ייתכן והרופא שלך ירצה להפחית את מינון הסטרואיד או לבצע מעקב צמוד יותר אחר תופעות הלוואי שלך.

...

...

ישנן תרופות שאין ליטול יחד עם נורויר מאחר והן עשויות להגביר או להפחית את השפעתן כאשר הן נלקחות יחדיו. במקרים מסוימים ייתכן והרופא יבקשך לבצע בדיקות מסוימות, ישנה את המינון או יערוך מעקב קבוע אחר הטיפול בך.

לכן, עליך לספר לרופא אם אתה נוטל תרופות כלשהן, כולל כאלו שקנית באופן עצמאי או תרופות צמחיות, אך זה חשוב במיוחד ליידע לגבי התרופות הבאות:

...

- תרופות לטיפול בסרטן (כגון: אפטיניב, סריטיניב, ונטוקלקס, וינקריסטין, וינבלסטין, דסטיניב, נילוטיניב):

...

העלון לרופא עודכן בסעיפים הבאים:

....

4.3 Contraindications

...

Medicinal Product Class	Medicinal Products within Class	Rationale
...		
<u>Antianginal</u>	<u>Ranolazine</u>	<u>Increased plasma concentrations of ranolazine which may increase the potential for serious and/or life-threatening reactions (see section 4.5).</u>
<u>Anticancer</u>	<u>Venetoclax</u>	<u>Increased plasma concentrations of venetoclax. Increased risk of tumor lysis syndrome at the dose initiation and during the</u>

		dose-titration phase (see section 4.5).
Antipsychotics/ Neuroleptics	<u>Lurasidone</u>	<u>Increased plasma concentrations of lurasidone which may increase the potential for serious and/or life-threatening reactions (see section 4.5).</u>
	Clozapine, pimozide	Increased plasma concentrations of clozapine and pimozide. Thereby, increasing the risk of serious haematologic abnormalities, or other serious adverse effects from these agents.
	Quetiapine	Increased plasma concentrations of quetiapine which may lead to coma. The concomitant administration with quetiapine is contraindicated (see section 4.5).
...		

4.5 Interaction with other medicinal products and other forms of interaction

...

Medicinal products that are affected by the use of ritonavir

...

Ritonavir effects on Non-antiretroviral Co-administered Medicinal Products				
Co-administered Medicinal Products	Dose of Co-administered Medicinal Products (mg)	Dose of NORVIR (mg)	Effect on Co-administered Medicinal Products AUC	Effect on Co-administered Medicinal Products Cmax
...				
Morphine	Morphine levels may be decreased due to induction of glucuronidation by co-administered ritonavir dosed as an antiretroviral agent or as a pharmacokinetic enhancer.			
<u>Antianginal</u>				
Ranolazine	<u>Due to CYP3A inhibition by ritonavir, concentrations of ranolazine are expected to increase. The concomitant administration with ranolazine is contraindicated (see section 4.3).</u>			
Antiarrhythmics				

...				
Anticancer agents				
...				
<u>Venetoclax</u>	<u>Serum concentrations may be increased due to CYP3A inhibition by ritonavir, resulting in increased risk of tumor lysis syndrome at the dose initiation and during the ramp-up phase (see section 4.3 and refer to the venetoclax SmPC).</u> <u>For patients who have completed the ramp-up phase and are on a steady daily dose of venetoclax, reduce the venetoclax dose by at least 75% when used with strong CYP3A inhibitors (refer to the venetoclax SmPC for dosing instructions).</u>			
...				
Antipsychotics/Neuroleptics				
...				
Haloperidol, risperidone, thioridazine,	Ritonavir dosed as an antiretroviral agent is likely to inhibit CYP2D6 and as a result is expected to increase concentrations of haloperidol, risperidone, and thioridazine. Careful monitoring of therapeutic and adverse effects is recommended when these medicines are concomitantly administered with antiretroviral doses of ritonavir.			
<u>Lurasidone</u>	<u>Due to CYP3A inhibition by ritonavir, concentrations of lurasidone are expected to increase. The concomitant administration with lurasidone is contraindicated (see section 4.3).</u>			
Quetiapine	Due to CYP3A inhibition by ritonavir, concentrations of quetiapine are expected to increase. Concomitant administration of Norvir and quetiapine is contraindicated as it may increase quetiapine-related toxicity (see section 4.3).			
...				
Steroids				
<u>Inhaled, injectable or intranasal fluticasone propionate, budesonide, triamcinolone</u> Fluticasone propionate aqueous nasal spray	200 µg qd	100 q12h	↑ ~350-fold	↑ ~ 25-fold
Systemic corticosteroid effects including Cushing's syndrome and adrenal suppression (plasma cortisol levels were noted to be decreased 86% in the above study) have been reported in patients receiving ritonavir and inhaled or intranasal fluticasone propionate; similar effects could also occur with other corticosteroids metabolised by CYP3A e.g., budesonide <u>and triamcinolone</u> . Consequently, concomitant administration of ritonavir dosed as an antiretroviral agent or as a pharmacokinetic enhancer and these glucocorticoids is not				

	recommended unless the potential benefit of treatment outweighs the risk of systemic corticosteroid effects (see section 4.4). A dose reduction of the glucocorticoid should be considered with close monitoring of local and systemic effects or a switch to a glucocorticoid, which is not a substrate for CYP3A4 (e.g., beclomethasone). Moreover, in case of withdrawal of glucocorticoids progressive dose reduction may be required over a longer period.
Dexamethasone	Ritonavir dosed as a pharmacokinetic enhancer or as an antiretroviral agent inhibits CYP3A and as a result is expected to increase the plasma concentrations of dexamethasone. Careful monitoring of therapeutic and adverse effects is recommended when dexamethasone is concomitantly administered with ritonavir.

העלון המעודכן לרופא והעלון המעודכן לצרכן נשלחו למשרד הבריאות לצורך פרסומם במאגר התרופות שבאתר משרד הבריאות בקישור הבא:

<https://www.old.health.gov.il/units/pharmacy/trufot/index.asp?safa=h>

כמו כן, ניתן לקבל מודפסים על ידי פניה לבעל הרישום, AbbVie Biopharmaceuticals Ltd, רחוב החרש 4, הוד השרון או בטלפון

.09–7909600

בברכה,

מגר' אפרת סטרוגו

רוקחת ממונה