



CAVE!

Informační dopis pro zdravotnické pracovníky

▼ Benlysta – belimumab - riziko vzniku závažné deprese a/nebo sebevražedných myšlenek a chování nebo sebepoškozování

Vážená paní doktorko, vážený pane doktore,

společnost GSK po dohodě s Evropskou lékovou agenturou a se Státním ústavem pro kontrolu léčiv by ráda informovala o následujících zjištěních:

Souhrn

- U pacientů s onemocněním systémový lupus erythematoses (SLE), kterým byl v klinických hodnoceních podáván belimumab společně se standardní léčbou, bylo pozorováno zvýšené riziko závažných psychiatrických příhod jako jsou deprese, sebevražedné myšlenky či chování, včetně sebevražd nebo sebepoškozování. Toto zjištění zahrnuje výsledky z nedávné roční, randomizované, dvojitě zaslepené, placebem kontrolované poregistrační studie BEL115467 zahrnující 4 003 subjektů se SLE.
- Lékaři by měli před zahájením léčby přípravkem Benlysta u pacienta pečlivě vyhodnotit riziko vzniku deprese, sebevražedných myšlenek, chování nebo sebepoškozování, přičemž by měli vzít v úvahu anamnézu pacienta a jeho současný psychický stav.
- Lékaři by měli průběžně sledovat, zda se neobjevují známky rizikového chování v průběhu léčby.
- Vyskytne-li se u pacienta nová nebo zhoršující se deprese, sebevražedné myšlenky a chování nebo sebepoškozování, je doporučeno neprodleně vyhledat pacientem nebo jeho pečovatelem lékařskou péči.

Další informace o bezpečnostním riziku

Přípravek Benlysta je indikován jako přídatná léčba u dospělých pacientů s aktivním systémovým lupus erythematoses (SLE) s pozitivními autoprotilátkami s vysokým stupněm aktivity onemocnění (např. pozitivní protilátky anti-dsDNA a nízká hladina komplementu) navzdory standardní léčbě.

Deprese je uvedena jako možná nežádoucí reakce v SPC přípravku Benlysta.

Na žádost regulačních autorit byla provedena postmarketingová, randomizovaná, placebem kontrolovaná klinická studie BEL115467 s cílem zhodnotit mortalitu bez ohledu na příčiny a posoudit předem vybrané nežádoucí příhody zvláštního zřetele včetně

vybraných závažných psychiatrických příhod. Ze studie nebyly vyloučeny subjekty s anamnézou psychiatrických a afektivních poruch.

Nedávno zveřejněná data z období ročního sledování ukázala zvýšený výskyt závažných nežádoucích příhod (SAEs) jako je deprese, sebevražedné myšlenky či chování nebo sebepoškozování u pacientů léčených Benlystou v porovnání s pacienty léčenými placebem (viz tabulka níže).

Přehled subjektů, u nichž byl hlášena deprese nebo závažné nežádoucí příhody související s myšlenkami na sebevraždu*, „As treated populace“, study BEL115467

	Počet (%) subjektů	
	Placebo (n = 2001)	Belimumab IV 10 mg/kg (n = 2002)
Počet subjektů, u nichž byla hlášena závažná nežádoucí příhoda deprese	1 (< 0,1 %)	7 (0,3 %)
Počet subjektů, u nichž byla hlášena závažná nežádoucí příhoda sebevražedné myšlenky, chování, nebo sebepoškozování	5 (0,2 %)	15 (0,7 %)

Před zahájením léčby přípravkem Benlysta by mělo být lékařem pečlivě zváženo riziko a v průběhu léčby pacient sledován. Pacienti a jejich pečující osoby musí být poučeni, aby neprodleně kontaktovali lékaře, pokud se vyskytne nová nebo zhoršující se deprese, sebevražedné myšlenky a chování, případně sebepoškozování.

Informace pro hlášení nežádoucích účinků

▼ Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování.
Jakékoli podezření na závažný nebo neočekávaný nežádoucí účinek a jiné skutečnosti závažné pro zdraví léčených osob musí být hlášeno Státnímu ústavu pro kontrolu léčiv s uvedením přesného obchodního názvu a čísla šarže. Podrobnosti k nahlášení najdete na: <http://www.sukl.cz/nahlasit-nezadouciucinek>. Adresa pro zaslání Státní ústav pro kontrolu léčiv, Farmakovigilance, Šrobárova 48, Praha 10, 100 41, email: farmakovigilance@sukl.cz

Prosíme, hlaste také e-mailem společnosti GSK na adresu mailboxu cz.safety@gsk.com

Kontakty pro další informace nebo otázky

Pokud máte dotazy, prosíme, kontaktujte společnost GSK prostřednictvím e-mailu cz.info@gsk.com

MUDr. Vladimír Pacholík, MBA
Medical Director

27. březen 2019