

Verodex® BICALUTAMIDE

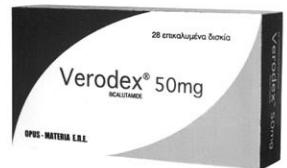
ΣΥΝΤΑΓΓΟΦΡΑΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΕΣ: ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ: VERODEX. ΠΟΙΟΤΙΚΗ & ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ ΣΕ ΔΡΑΣΤΙΚΑ ΣΥΣΤΑΤΙΚΑ: Κάθε δισκό περιέχει 50 μg bicalutamide. ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Δισκοί επικαλυψμένα με λεπτό μερικό. **ΚΑΙΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:** Θεραπευτικές ενδεξεις: Αντιμετώπιση του προχωρημένου καρκίνου του προστάτη σε συνδυασμό με θεραπεία με LHRH αναδόγη ή χειρουργικό ευνούχισμα. Δοσολογία & Τρόπος χρήσης: **Ενήλικες ανδρές συμπεριλαμβανομένων των πλικανόνων**: ειδα δισκό των 50mg, μία φορά την ημέρα. Η θεραπεία με Verodex 50 πρέπει να αρχίξει τούλαχτισ 3 πημες πριν την έναρξη της θεραπείας με έναν LHRH αναδόγη ή μαζί με χειρουργικό ευνούχισμα. Παδιά: Το Verodex αντενδέκενται στα παιδιά.

Νεφρική ανεπάρκεια: Δεν απαιτείται τροποποίηση της δοσολογίας σε ασθενείς με νεφρική ανεπάρκεια. **Κητακή αναπτύξεις:** Δεν απαιτείται τροποποίηση της δοσολογίας σε ασθενείς με ήπια κητακή ανεπάρκεια. Αυξημένη αυσαρότητα του φαρμάκου μπορεί να παρατηρηθεί σε ασθενείς με μετρία έωση ασθοφή πτυκτική ανεπάρκεια. **Αντενδέξεις:** Το Verodex 50 αντενδέκενται στις γυναίκες και τα παιδιά. Το Verodex δεν πρέπει να χρησιμεύει σε ασθενείς που έχουν εμφανίσει υπερευαίσθηση στο δραστικό αυστατό ή σε οποιοδήποτε από τα έκδομα. Αντενδέκενται η συγχρόνη Verodex με τερεφα-δίνη, αστεβόλη ή ικαντρίνη. **Ιδιαίτερες προειδοποίησης & ίδιαιτερες προφύλαξης κατά τη χρήση:** **Γενικά:** Η bicalutamide μεταβολίζεται εκτεταμένα στη ήπα. Τα διάθεσμα στοιχεία υποδηλώνουν ότι η αποβολή της μπορεί να είναι βραδύτερη σε άτομα με οδύρηη πτυκτική ανεπάρκεια και αυτό μπορεί να σημειώνεται σε αυξημένη αυσαρότητα της bicalutamide. Επομένως, το Verodex πρέπει να χρησιμοποιείται με προσοχή σε ασθενείς με μέτρα έως οισθρή πτυκτική ανεπάρκεια. Λόγω της πιθανότητας εμφάνισης πτυκτικών μεταβολών θα πρέπει να γίνεται περιοδικός ελέγχος της πτυκτικής λειτουργίας. Τα περισσότερα περιστατικά αναμένεται να εμφανισούν στους 6 πρώτους μήνες της θεραπείας με Verodex. Σοβαρές πτυκτικές αλλαγές παραπήδησαν στοιχεία με το Verodex. Η θεραπεία με Verodex θα πρέπει να διακοπεί εάν οι αλλαγές είναι σοβαρές. Σε ασθενείς που εμφανίζουν αντικειμενικές εξέλιξη της νόσου, που συνοδεύεται από αυξημένη την PSA, θα πρέπει να εξετάζεται η διακοπή της θεραπείας με Verodex. Πρέπει να δίνεται προσοχή όταν υποχρεωγεται η bicalutamide με φάρμακα που μεταβολίζονται κυρίως από το CYP3A4, καθώς έχει παρατηρηθεί ότι αναστέλλει τη δράση του κυτορράχτη P450 (CYP3A4). Οι ασθενείς με ευαίσθηση στη λατοκτή, θα πρέπει να γιγνώσκει ότι κάποιο δισκό Verodex περιέχει διπλή μονούδημη λατοκτή. Αλληλεπιδράσεις με άλλα φάρμακα και άλλες μορφές αλληλεπιδράσης. Μελέτες *in vitro* έχουν δείξει ότι η R-bicalutamide είναι αναστόλες στο CYP3A4 με μικρότερο αναστατικό αποτέλεσμα στη δραστικότητά των CYP2C9, 2C19 και 2D6. Μολονότι στα κλινικά μελέτες που χρησιμοποιήθηκε η αντιτυπινή σαν δεύτερη δραστηριότητας του κυτορράχτη P450 (CYP) δεν παρατηρήθηκε πιθανή αλληλεπιδράση του Verodex με κάποιο φάρμακο, ο μετρικός έκθεση της μιδαζόλαμης (AUC) αυξήθηκε μερικά 80%, μετά από συγχρόνητη με Verodex για 28 μέρες. Για φάρμακα με μικρό θεραπευτικό εύρος με πάντα αύξηση θυμούρος να έχει σημασία. Για το λόγο αυτό αντενδέκενται η συγχρόνη με τερεφαδίνη, αστεβόλη και σιατιρόπτερα και απαιτείται προσφορά όταν υποχρεωγεται η bicalutamide στο πλάσμα, που θα μπορούσε να δημιουργήσει ανταποκρίση προσφοράς. Μελέτες *in vitro* έχουν δείξει ότι η bicalutamide μπορεί να εκτοπίσει το κομμαρικό αντιπτικό, βαρφαρίνη, από τις θέσεις σύνθετης του με τις πρωτεΐνες. Συνιστάται επομένως, στην περιπτώσεις που χρησιμεύει Verodex σε ασθενείς που λαμβάνουν ήδη κομμαρική αντιπτική, να παρακολουθείται σταύρος προθρόμβινης. **Κύνη και Γαλούχα:** Η bicalutamide αντενδέκενται στις γυναίκες και δεν πρέπει να χρησιμεύεται σε γεγκύους ή γυναίκες που θλάψαν. **Ειδήρωση στην ιαντόνητη οδήγηση και χειρισμού μηχανημάτων:** Το Verodex θεωρείται ότι μπορεί να επιδράσει αρνητικά στην ιανότητη οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων. Ωστόσο, πρέπει να λαμβάνεται υπόψη ότι οποραδικά μπορεί να παρατηρηθεί ιντηνή. Ασθενείς που εμφανίζουν τεταύ-πτηση πρέπει να προσέχουν ιδιαίτερα. **Ανεπιθύμητες ενέργειες:** Το Verodex γενικά έχει εμφανι-στεί καλά ανεκτικά με λίγες αποτάξεις λόγω ανεπιθύμησης ενέργειας.

Συχνότητα	Οργανικό σύστημα	Ανεπιθύμητη ενέργεια
Πολύ συχνές ($\geq 10\%$)	Διαταραχές του αναπαραγωγικού συστήματος και του μαστού.	Ευαισθησία μαστού ¹ Γυναικομαστία ¹
	Γενικές διαταραχές	Εξάψεις ¹
Συχνές ($\geq 1\%$ και $< 10\%$)	Διαταραχές του γαστρεντερικού συστήματος	Διάρροια, Ναυτία
	Διαταραχές του ήπατος και των χοληφόρων	Ηπατικές αλλαγές (αυξημένα επιπέδα τρασματινών, ικτερος) ²
	Γενικές διαταραχές	Αδύναμια, Κύνησης
Όχι συχνές ($\geq 0,1\%$ και $< 1\%$)	Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος	Αντρόπαισις υπερευαίσθησις, συμπεριλαμβανομένου αγγειο- οιδήματος και κυνόδωσης
	Διαταραχές του αναπνευστικού συστήματος, του θώρακα και του μεσοθορακικού	Διάμεση πνευμονοπάθεια

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- 1) Scheithammer P. et all.: *Urology* 1997;50:330-336 2) Drugs & Aging 1998 ; May 12(5):401-422 3) SPC προϊόντος Αρ. Αδειάς ΕΟΦ...
4) Kolvenbach et al.: *The prostate* 34 :61-72,1998 5) National Comprehensive Cancer Network and the American Cancer Society.
Prostate Treatment Guidelines for Patients Version 1 June 1999 6) Scellhammer P. et all.: *Urology* May 1995/Vol. 45 No 5
7) Furr B.J.A. *European Urology* 1996; 29(suppl 2): 83-95 8) Cockshott I.D. et ll.: BIOPHARMACEUTICS & DRUG DISPOSITION VOL.
18 f, 499-507 (1997)



Συχνότητα	Οργανικό σύστημα	Ανεπιθύμητη ενέργεια
Σπάνιες ($\geq 0,01\%$ και $< 0,1\%$)	Διαταραχές του γαστρεντερικού συστήματος	Έμετος
	Διαταραχές του δέρματος και του υποδομού ιστών	Ξηροδερμία

1) Μπορεί να μειωθούν με σύγχρονη ορχεκτομή. 2) Οι ηπατικές αλλαγές πάντα συνχόνουν παροδικές και αναστέλλονταν ή βελτιώνονταν με τη σύνεχη της θεραπείας ή μετά τη διάκοπη της. Πολύ σπάνια σε ασθενεῖς που είδαμε bicalutamide παραπομπή πιατική ανεπάρκεια, αλλά δεν έχει τεκμηρωθεί αιτιατή σχέση με βεβαιότητα. Περιούδος έλεγχος της πιατικής λειτουργίας θα πρέπει να γίνεται κατά την κρίση του γιατρού. Σπάνια έχουν παραπρηθεί καρδιαγγειακές επιδράσεις από σημαντικής PR & QT, αρρυθμίες και μη συγκεκριμένες αλλαγές του ηλεκτροκαρδιογράφηματος. Σπάνια έχει αναφέρει βορυθοκυτοπενία. Επιπλέον, οι ακολουθές ανευθύνσης ενέργειες έχουν αναφερθεί σε κλινικές μελέτες κατά τη διάρκεια θεραπείας με Verodex και εντάση LHRH αναλόγω (πιαθανές ανευθύνσης ενέργειες του φαρμάκου κατά τη γνώμη των κλινικών ερευνητών, με συγκρότηση%). Δεν έχει αποδειχθεί αιτιατή σχέση αυτών των ενέργειών με την φαρμακευτική αγωγή και μερικές από τις ενέργειες που έχουν αναφερθεί είναι αυτές που συνήθως εμφανίζονται σε ηλικιωμένους ασθενείς: **Καρδιαγγειακό Σύντομος Καρδιακή ανεπάρκεια**, **Γαστρεπερικό Σύντομο Ανορέξια**, **ερυθροσύρινη**, **δυσκολοπάττηση**, **μετεωρομόρφωση**, **Κεντρικό Νευρικό Σύντομα Ζάλη, ουτώνα, υπηργία, μειωμένη λίβιδο**. **Αναπνευστικό Σύντομο**: Δύσπνοια, ουρογεννητικό Σύντομο: Ανικανότητα, νυκτούρνα, **Άμα**: Αναμία. Δέρμα και εξαρτήματα αυτού: Αλωτεία, εξάνθημα, εφιδρόση, δασιτριχίασμός. **Μεταβολισμός και Διατροφή**: Σακχαρούδης διαβήτης, υπεργλυκαιμία, οδηγία, αύξηση βάρους, απώλεια βάρους Ολοκλήρου του σώματος: Γαστρικός πάνος, θωρακικός πάνος, πονοκέφαλος, πάνος, πυελικός πάνος, πόνος. Υπερδοσολογία: Δεν υπάρχει ειδικό αντίδοτο και η θεραπεία πρέπει να είναι συμπτωματική. Η αιμοδιόληση μπορεί να μη βοηθήσει, καθώς ο bicalutamide συνδέεται σε μεγάλο βαθμό με τις πρωτείνες και δεν ανευρίσκεται αναλόγως στα άλλα. Συντάσται γενική υποστρικτική αγωγή, συμπεριλαμβανομένου αυχού ελεγχού των ζυτακών σημείων. **ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΚΕΣ ΙΔΙΟΤΗΤΕΣ**: Φαρμακοδυναμικές ιδιότητες: Η bicalutamide είναι ένα μη στεροειδές αντιανδρόγονο, χωρίς καμία άλλη ενδικούρια δράση. Συνδέεται με τους φυσογονικούς (androgen receptors – wild type) υποδοχείς των ανδρογόνων χωρίς να ενεργοποιεί την εκφραση γονιδίων και επομένως αναπτύγεται την διέγερση των ανδρογόνων. Η αναστάτωση αυτή έχει σαν αποτέλεσμα την υποχρήση των προστατικών γύκων. Κλινικά, σε μία υποσυμάδα ασθενών, η διάκοπη της θεραπείας με Verodex μπορεί να έχει ως αποτέλεσμα την ειμάση του «συνδρόμου στέροπτης αντιανδρόγονων». Η bicalutamide είναι ρακεμική ένωση και η αντί - ανδρογονική της δράση εμφανίζεται σχεδόν αποκλειστικά στο (R)-enantiomerός. **Φαρμακοκινητικές ιδιότητες**: Η απόρρόφηση της bicalutamide είναι καλή μετά τη χορήγηση από το στόμα. Δεν υπάρχουν στοιχεία κάποιας κλινικής σημαντικής επίδρασης της τροφής στη bicalutamide. Το (S)-enantiomerός αποβάλλεται ταχύς σε σχέση με το (R)-enantiomerός, το οποίο έχει χρόνο πμίσεως ζήσης περίπου 1 εβδομάδα. Σε καθημερινή χορήγηση Verodex, το (R)-enantiomerός συμασφεύεται περίπου 10 φορές στο πλάσμα σε σχέση με τα επίπεδα που προκύπτουν μετά από εφάπαξ χορήγηση ως αποτέλεσμα του μεγάλου χρόνου πμίσεως ζήσης του. Συγκεντρώνεται στο πλάσμα περίπου 96% με σταθεροποιημένη κατάσταση παραπροσύνης για το (R)-enantiomerός, κατά τη χορήγηση δόσεων 50mg Verodex ημερησίως. Στη σταθεροποιημένη κατάσταση το υπερισχυόν δραστικό (R)-enantiomerός αποτελεί το 99% του συνόλου των κυλοφρούρων εναντομερών. Η φαρμακοκινητική του (R)-enantiomerός δεν επηρεάζεται από τη ήλικη, τη νεφρική ανεπάρκεια ή την ήπας μέτρια πιατική ανεπάρκεια. Υπάρχουν στοιχεία συμφάνων με τα οποία στάση με οιφαρή πιατική ανεπάρκεια, το (R)-enantiomerός αποβάλλεται βραδύτερα από το πλάσμα. Η bicalutamide συνδέεται σε υψηλό ποσοστό με τις πρωτεΐνες (το ρακεμικό μήγα με ποσοστό 96%, Ρ-enantiomerός), σε ποσοστό >99% και μεταβολίζεται εκτεταμένα με μεσην οδιώσης και μετατροπής σε γλυκοσουρίδες. Οι μεταβολίσεις των αποβλώσων μέλια των νεφρών και της χόλης σε περίπτωση ήσου ήσου παραστούνται. **Προκλινικά στοιχεία για την ασφάλεια**: Η bicalutamide είναι ένα ισχυρό αντιανδρόγονο και οικα παραστούνται. Η φαρμακοκινητική δοσοσετορία της είναι πολύ παρόμοια με τη Verodex. Η bicalutamide συνδέεται σε υψηλό ποσοστό με τις πρωτεΐνες (το ρακεμικό μήγα με ποσοστό 96%, Ρ-enantiomerός), σε ποσοστό >99% και μεταβολίζεται εκτεταμένα με μεσην οδιώσης και μετατροπής σε γλυκοσουρίδες. Οι μεταβολίσεις των αποβλώσων μέλια των νεφρών και της χόλης σε περίπτωση ήσου ήσου παραστούνται.

γον και επιαγόμενης μίκτης ορούς των ωξειδών των αλαγών στα οργανά -στοχούς, συμπεριλαμβανομένης της προκήπτης ογκών στα ζώα (κύναρα Leydig, θυρεοειδής αδένας, ηφαρ), σχετίζονται με αυτές τις ενέργειες. Δεν έχει παραπομπή στον άνθρωπο ενικήματη επαγγαλή και κανένα από τα ευρήματα αυτά δύνεται να έχει σχέση με τη θεραπεία ασθενών με πρωχημένο καρκίνου το προστάτη. Η απροφα των οπερματικών οώληγμάρων των όρχεων είναι μία αναιμένομένη επίδραση της ομάδας των αντιαρδογόνων και έχει παραπομπή σε πάλια οιδηπότηρα που έχουν μελετηθεί. Μετά από μία μελέτη τοικίδιωτας σε αρουραίων με επαναλαμβανόμενη χρήση πήγαν διάσταση 12 μηνών η ολική αντιτροφή της απροφας των όρχεων επήλθε μετά από 24 εβδομάδες, παρότι η λεπτομερής αντιτροφή ήταν εμφανής σε μελέτες αναπαραγωγής 7 εβδομάδες μετά το τέλος μιας περιόδου χρήσης 11 εβδομάδων. Θα πρέπει να αναιμένεται μια περίοδος υπογονατισμάτων ή στεροτροφών στον άνθρωπο. **ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:** Κατάλογος εκδόσων: Lactose monohydrate, copolyvidone, sodium starch glycollate, magnesium stearate. Σύνθετη επικαλύψης: hypromellose, titanium dioxide, propylene glycol. Ασύμβατότητες: Καρία γνωστή. Διάρκεια ζωής: 36 μήνες. Ιδιαίτερες προφαλαξίες κατα τη φύλαξη του προϊόντος: Φύλασσεται σε θερμοκρασία κάτω των 25°C. Φύση και συστατικά του προϊόντος: Κούπι το οποίο περιέχει 2 blister των 14 δισκών των 50 mg. A.T.: 132,17 €. Αριθμός Αδειας Κυκλοφορίας: 48641/9-8-2005. Κάτοχος Αδειας Κυκλοφορίας: OPUS-MATERIA Ε.Π.Ε. Παλαιολόγου 33, Π.Αθηνών, 175 64, ΤΗΛ.210 94 08 420, FAX 210 94 12 333.

KEIMENOV: Αύγουστος 2005.

Βοηθείστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή:

Συμπληρώστε την
“ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ”

Αναφέροτε

- Όλες τις ανεπιθύμητες ενέργειες για τα Νέα φάρμακα [N]
 - Τις ΣΟΒΑΡΕΣ ανεπιθύμητες ενέργειες για τα Γνωστά φάρμακα

OPUS - MATERIA Ε.Π.Ε.
Επιστημονικά Όργανα - Φαρμακευτικά προϊόντα
Παλαιολόγου 33, Π.Φάληρο, 175 64, Τηλ: 210 9408420, Fax: 210 9412333
E-mail: opus@acci.gr