## הודעה על החמרה (מידע בטיחות) בעלון לרופא (מעודכן 3102.50)

תאריך <u>02/02/2014</u>

## שם תכשיר באנגלית ומספר הרישום 147.24.33558.00 שם בעל הרישום רוש פרמצבטיקה (ישראל) בע"מ

טופס זה מיועד לפרוט ההחמרות בלבד!

ההחמרות המבוקשות					
טקסט חדש	טקסט נוכחי		פרק בעלון		
Dermatologic reactions Severe dermatologic reactions have been reported in patients receiving vemurafenib, including rare cases of Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis in the pivotal clinical trial. Drug reaction with eosinophilia and systemic symptoms (DRESS) has been reported in association with vemurafenib in the post marketing setting (see section 4.8). In patients who experience a severe dermatologic reaction, vemurafenib treatment should be permanently discontinued.	Dermatologic reactions Severe dermatologic reactions have been reported in patients receiving vemurafenib, including rare cases of Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis in the pivotal clinical trial. In patients who experience a severe dermatologic reaction, vemurafenib treatment should be permanently discontinued.	4.4	Special warnings and precautions for use		
Based on mechanism of action, vemurafenib may cause progression of cancers associated with RAS mutations (see section 4.8). Carefully consider benefits and risks before administering vemurafenib to patients with a prior or concurrent cancer associated with RAS mutation.					
Effects of vemurafenib on substance transport systems  In vitro studies have demonstrated that vemurafenib is an inhibitor of the efflux transporters P-gp and BCRP.  The clinical relevance of this finding is unknown. It cannot be excluded that vemurafenib may increase the exposure of other medicines transported by P-gp (e.g. aliskiren, colchicine, digoxin, everolimus, fexofenadine) or BCRP (e.g. methotrexate, mitoxantrone,	Effects of vemurafenib on substance transport systems In vitro studies have demonstrated that vemurafenib is an inhibitor of the efflux transporter (P-gp). The clinical relevance of this finding is unknown. It cannot be excluded that vemurafenib may increase the exposure of	4.5	Interaction with other medicinal products and other forms of interaction		

rosuvastatin).  Many anticancer drugs are substrates of P-gp and/or BCRP and therefore there is a theoretical risk for an interaction with vemurafenib.  The possible effect of vemurafenib on other transporters is currently unknown.	other medicines transported by P-gp The possible effect of vemurafenib on other transporters (e.g. BCRP) is currently unknown.		
Effects of concomitant medicines on vemurafenib In vitro studies have demonstrated that vemurafenib is a substrate of the efflux transporters P-gp and BCRP. The effects of P-gp and BCRP inducers and inhibitors on vemurafenib exposure are unknown. It cannot be excluded that vemurafenib pharmacokinetics could be affected by medicines that influence P-gp (e.g. verapamil, cyclosporine, ritonavir, quinidine, itraconazole) or BCRP (e.g. cyclosporine, gefitinib).	Effects of concomitant medicines on vemurafenib In vitro studies have demonstrated that vemurafenib is a substrate of the efflux transporter, P-gp. The effects of P-gp inducers and inhibitors on vemurafenib exposure are unknown. It cannot be excluded that vemurafenib pharmacokinetics could be affected by medicines that inhibit or influence P-gp (e.g. verapamil, clarithromycin, cyclosporine, ritonavir, quinidine, dronedarone, amiodarone, itraconazole, ranolazine).		
Tabulated summary of adverse reactions Table 3: ADRs occurring in patients treated with vemurafenib in the phase II or phase III study and events* originating from safety reports across all trials* and post-marketing sources#.  Rare: Chronic myelomonocytic leukaemia, Drug reaction with eosinophilia and systemic symptoms		4.8	Undesirable effects

## הודעה על החמרה (מידע בטיחות) בעלון לצרכן (מעודכן 3102.50)

## תאריך <u>02/02/2014</u>

שם תכשיר באנגלית ומספר הרישום 147.24.33558.00 שם בעל הרישום רוש פרמצבטיקה (ישראל) בע"מ

! טופס זה מיועד לפרוט ההחמרות בלבד

ההחמרות המבוקשות				
טקסט חדש	טקסט נוכחי	פרק בעלון		
<u>היסטוריה קודמת של מחלות סרטן</u> דווח לרופא אם היה לך סוג אחר של סרטן מלבד מלנומה. זאת מאחר וזלבוראף עלולה לגרום להתקדמות של סוגים מסוימים של סרטן.		אזהרות מיוחדות! הנוגעות בשימוש בתרופה		
זלבוראף ותרופות אחרות - תרופות המשפיעות על חלבון P-gp או P-gp (כגון: וראפאמיל, ציקלוספורין, ריטונאביר, קווינידין, איטראקונאזול, גפיטיניב) - תרופות העלולות להיות מושפעות ע"י החלבון P-gp (כגון: אליסקירן, קולכיצין, דיגוקסין, אברולימוס, פקסופנאדין) או ע"י החלבון BCRP (כגון: מתוטרקסאט, מיטוקסנטרון, רוזובסטטין)	זלבוראף ותרופות אחרות  תרופות המשפיעות על חלבון P-gp (כגון: וראפאמיל, קלאריתרומיצין, ציקלוספורין, ריטונאביר, קווינידין, דרונדרון, אמיודארון, איטראקונאזול, רנולזין, ציספלטין)	לפני השימוש בתרופה		
תופעות לוואי נדירות (שכיחות של עד 1:1000)  התקדמות של מחלה קיימת בסוג מסוים של סרטן דם ( Chronic   מוטציה מסוג Myelomonocytic Leukaemia   מוטציה מסוג (NRAS   סוג של תגובה עורית חמורה המאופיינת   בפריחה שמלווה בחום ובדלקת   באיברים פנימיים כגון הכבד או הכליה		4. תופעות לוואי		