

ANNESS I

SOMMARJU TAL-KARATTERISTIČI TAL-PRODOTT

1. ISEM IL-PRODOTT MEDICINALI

Ambrisentan Mylan 5 mg pilloli miksijsa b'rita
Ambrisentan Mylan 10 mg pilloli miksijsa b'rita

2. GHAMLA KWALITATTIVA U KWANTITATTIVA

Ambrisentan Mylan 5 mg pilloli miksijsa b'rita

Kull pillola fiha 5 mg ta' ambrisentan.

Eċċipjenti b'effett magħruf:

Kull pillola fiha madwar 26 mg ta' lactose u madwar 10 mikrogrammi ta' Allura red AC Aluminium Lake.

Ambrisentan Mylan 10 mg pilloli miksijsa b'rita

Kull pillola fiha 10 mg ta' ambrisentan.

Eċċipjent(i) b'effett magħruf

Kull pillola fiha madwar 52 mg ta' lactose u madwar 20 mikrogrammi ta' Allura red AC Aluminium Lake.

Għal-lista shiħa ta' eċċipjenti, ara sezzjoni 6.1.

3. GHAMLA FARMAČEWTIKA

Pillola miksijsa b'rita

Ambrisentan Mylan 5 mg pilloli miksijsa b'rita

Pillola miksijsa b'rita, roža, tonda, bikonvessa, b'M imnaqqxa fuq naħha waħda u 'An' fuq in-naħha l-oħra, b'dijametru ta' madwar 5.7 mm.

Ambrisentan Mylan 10 mg pilloli miksijsa b'rita

Pillola miksijsa b'rita, roža, forma ta' kapsula, bikonvessa, b'M imnaqqxa fuq naħha waħda u 'AN1' fuq in-naħha l-oħra, b'tul ta' madwar 9.9 mm u wisa' ta' madwar 4.8 mm.

4. TAGħrif KLINIKU

4.1 Indikazzjonijiet terapewtiċi

Ambrisentan Mylan huwa indikat ghall-kura ta' pressjoni għolja arterjali pulmonari (PAH – pulmonary arterial hypertension) f'pazjenti adulti ta' Klassi Funzjonali WHO (FC – Functional Class) II sa III, inkluż l-użu f'kura ta' kombinazzjoni (ara sezzjoni 5.1). Intwera li jkun hemm effikaċċja f'PAH idjopatika (IPAH) u f'PAH assoċċjata ma' mard tat-tessut konnettiv.

4.2 Pożoġi u metodu ta' kif għandu jingħata

It-terapija għandha tinbeda biss minn tabib ta' esperjenza fil-kura ta' PAH.

Pożologija

Monoterapija ta' Ambrisentan

Ambrisentan Mylan għandu jibda jittieħed mill-ħalq f'doża ta' 5 mg darba kuljum u din tista' tiżdied għal 10 mg kuljum li jiddeppendi mir-rispons kliniku u t-tollerabilità.

Ambrisentan f'kombinazzjoni ma' tadalafil

Meta użat f'kombinazzjoni ma' tadalafil, Ambrisentan Mylan għandu jiġi titrat għal 10 mg darba kuljum.

Fl-istudju AMBITION, il-pazjenti rċeveli 5 mg ambrisentan kuljum għall-ewwel 8 ġimħat qabel titrazzjoni għal 10 mg, skont it-tollerabilità (ara sezzjoni 5.1). Meta użat f'kombinazzjoni ma' tadalafil, il-pazjenti nbdew b'5 mg ambrisentan u b'20 mg tadalafil. Skont it-tollerabilità, id-doża ta' tadalafil żidiet għal 40 mg wara 4 ġimħat u d-doża ta' ambrisentan żidiet għal 10 mg wara 8 ġimħat. Aktar minn 90% tal-pazjenti laħqu dan. Id-doži jistgħu jitnaqqsu wkoll skont it-tollerabilità.

Informazzjoni limitata turi li l-waqfien f'daqqa ta' ambrisentan m'huxiex assoċjat mal-fatt li l-PAH terġa' tmur għall-agħar.

Ambrisentan flimkien ma' cyclosporine A

Fl-adulti, meta tingħata flimkien ma' cylosporine A, id-doża ta' ambrisentan għandha tkun limitata għal 5 mg darba kuljum u l-pazjent għandu jkun sorveljet mill-qrib (ara sezzjonijiet 4.5 u 5.2).

Popolazzjonijiet speċjali

Anzjani

Ma hemmx għalfejn aġġustament fid-doża f'pazjenti 'il fuq minn 65 sena (ara s-sezzjoni 5.2).

Pazjenti li jbatu minn indeboliment tal-kliewi

Ma hemmx għalfejn aġġustament fid-doża f'pazjenti b'indeboliment tal-kliewi (ara s-sezzjoni 5.2). Hemm esperjenza limitata b'ambrisentan f'individwi b'indeboliment qawwi tal-kliewi (tnejħiha tal-krejatinina <30 mL/min); it-terapija għandha tinbeda b'attenzjoni f'dan is-sottogrupp u għandu jkun hemm attenzjoni speċjali jekk id-doża tiżdied għal 10 mg ta' ambrisentan.

Pazjenti li jbatu minn indeboliment tal-fwied

Ambrisentan ma ġiex studjat f'persuni b'indeboliment tal-fwied (bi jew mingħajr cirroži). Billi ambrisentan jiġi metabolizzat primarjament b'glukoronidazzjoni u ossidazzjoni u wara jiġi eliminat fil-bili, tistenna li indeboliment tal-fwied jista' jżid l-espożizzjoni (C_{max} u l-AUC) ta' ambrisentan. Għalhekk, ambrisentan m'għandux jinbeda f'pazjenti b'indeboliment sever tal-fwied, jew livell għoli b'mod sinifikattiv klinikament ta' aminotransferases tal-fwied (aktar minn 3 darbiet l-Għola Limitu tan-Normal ($>3\times ULN$); (ara s-sezzjonijiet 4.3 u 4.4).

Popolazzjoni pedjatrika

Is-sigurtà u l-effikacija ta' ambrisentan fi tfal u adolexxenti b'età inqas minn 18-il sena ma ġewx determinati s'issa. M'hemm l-ebda *data* disponibbli (ara sezzjoni 5.3 dwar *data* disponibbli f'annimali żgħar).

Metodu ta' kif għandu jingħata

Ambrisentan Mylan huwa għall-użu mill-ħalq. Huwa rrakkomandat li l-pillola tinbela' shiha u tista' tittieħed mal-ikel jew fuq stonku vojt. Huwa rrakkomandat li l-pillola ma għandhiex tinqasam, titħaffeg jew tintmagħad.

4.3 Kontraindikazzjonijiet

Sensittività eċċessiva għas-sustanza attiva jew għal kwalunkwe sustanza mhux attiva elenkata fis-sezzjoni 6.1.

Tqala (ara sezzjoni 4.6).

Nisa li jista' jkollhom it-tfal u li ma humiex qegħdin jużaw kontraċeżżjoni ta' min joqgħod fuqha (ara sezzjonijiet 4.4 u 4.6).

Treddiġ (ara sezzjoni 4.6).

Indeboliment serju tal-fwied (bi jew mingħajr cirroži) (ara s-sezzjoni 4.2)

Valuri baži ta' *aminotransferases* tal-fwied (*aspartate aminotransferases* (AST)) u/jew alanine *aminotransferases* (ALT) $>3 \times$ ULN (ara s-sezzjonijiet 4.2 u 4.4).

Fibroži idjopatika tal-pulmun(IPF), bi jew mingħajr pressjoni sekondarja pulmonari għolja(ara sezzjoni 5.1).

4.4 Twissijiet speċjali u prekawzjonijiet ghall-użu

Ambrisentan ma ġiex studjat f'numru suffiċjenti ta' pazjenti biex jiġi stabbilit il-bilanċ ta' beneficiċju/riskju fil-klassi funzjonali I ta' PAH skont WHO.

L-effikacija ta' ambrisentan bħala monoterapija ma ġietx stabbilita f'pazjenti bi klassi funzjonali IV ta' PAH skond WHO. Għandha tiġi kkunsidrata terapija (eż-ż. epoprostenol) li hija rrakkomandata fl-istadju sever tal-marda jekk il-kondizzjoni klinika tmur ghall-agharr.

Funzjoni tal-fwied

Anormalitajiet tal-funzjoni tal-fwied ġew assoċjati ma' PAH. B'ambrisentan ġew osservati każijiet konsistenti ma' epatite awtoimmuni, li potenzjalment huma relatati mat-terapija, inkluż il-possibbiltà ta' aggravar ta' epatite awtoimmuni eżistenti, hsara fil-fwied u żieda fl-enżimi tal-fwied (ara sezzjonijiet 4.8 u 5.1). Għalhekk, għandhom jiġu evalwati l-*aminotransferases* (ALT u AST) tal-fwied qabel jinbeda ambrisentan u l-kura m'għandhiex tinbeda f'pazjenti b'valuri ta' linja baži ta' ALT u/jew AST $>3 \times$ ULN (ara s-sezzjoni 4.3).

Il-pazjenti għandhom jiġu mmonitorjati għal sinjali ta' hsara fil-fwied u huwa rrakkomandat osservazzjoni kull xahar ta' ALT u AST. Jekk il-pazjenti jiżviluppaw żieda sostenuta, mhux spjegabbli u klinikament sinifikanti ta' ALT u/jew AST, jew jekk żieda f'ALT u/jew AST hija akkumpanjata b'sinjali jew sintomi ta' hsara fil-fwied (eż-ż. suffejra), għandha titwaqqaf il-kura b'ambrisentan.

F'pazjenti mingħajr sintomi kliniči ta' hsara fil-fwied jew suffejra, tista tiġi kkunsidrata l-possibilità li jerġa' jinbeda ambrisentan wara li l-anormalitajiet fl-enżimi tal-fwied jitranġaw. Huwa rrakkomandat il-parir ta' epatologu.

Konċentrazzjoni ta' emoglobina

Tnaqqis fil-konċentrazzjonijiet ta' emoglobina u l-ematokrit ġew assoċjati ma' antagonisti tar-riċetturi ta' endothelin (ERAs) inkluż ambrisentan. Hafna mit-taqqis kien osservat fl-ewwel 4 ġimġħat ta' kura u l-emoglobina generalment stabilizzat wara. Tnaqqis medju mil-linjalba baži (li jvarja minn 0.9 sa 1.2 g/dL) fil-konċentrazzjonijiet tal-emoglobina ppersista sa 4 snin ta' kura b'ambrisentan fl-estensjoni *open-label* fit-tul tal-istudji kliniči pivitali ta' Fażi 3. Wara t-tqiegħid fis-suq, kienu rrappurtati każijiet ta' anemija li jeħtieġu trasfużjoni ta' ċelluli tad-demm (ara sezzjoni 4.8).

M'huwiex irrakkomandat bidu ta' kura b'ambrisentan f'pazjenti b'anemija klinikament sinifikanti. Hu rrakomandat li l-livelli tal-emoglobinba u/jew l-ematocrit jiġi cċekkjati waqt il-kura b'ambrisentan, per eżempju wara xahar, 3 xħur u perjodikament wara skont il-prattika klinika. Għandu jiġi kkunsidrat tnaqqis fid-doża jew twaqqif tal-kura jekk jiġi osservat tnaqqis klinikament sinifikanti fl-emoglobin jew l-ematocrit u kawżi oħra ikunu ġew eskużi. L-inċidenza ta' anemija żdiedet meta ambrisentan gie ddożat f'kombinazzjoni ma' tadalafil (frekwenza ta' avveniment avvers ta' 15%), meta mqabbel mal-inċidenza ta' anemija meta ambrisentan u tadalafil ingħataw bħala monoterapija (7% u 11%, rispettivament).

Żamma ta' fluwidu

Kienet osservata edima periferali b'ERAs inkluż ambrisentan. Hafna mill-każijiet ta' edima periferali fi studji kliniči b'ambrisentan kienu ta' severità ħafifa għal moderata għalkemm tista' sseħħ bi frekwenza u severità akbar f'pazjenti ≥ 65 sena. Edima periferali kienet rappurtata aktar spiss b'10 mg ta' ambrisentan fi studji kliniči fuq perjodu ta' zmien qasir (ara sezzjoni 4.8).

GeVie riċevuti rapporti wara t-tqeħġid fis-suq ta' żamma ta' fluwidu li ġrat ġimġhat wara li nbeda ambrisentan u, f'xi każijiet kien hemm bżonn ta' intervent b'diġuretku jew dħul l-isptar għall-immaniġġar tal-fluwidu jew insuffiċjenza mhux kompensata tal-qalb. Jekk il-pazjenti diġà għandhom fluwidu żejjed, dan għandu jkun immaniġġat kif klinikament xieraq qabel ma jinbeda ambrisentan.

Jekk tiżviluppa żamma ta' fluwidu klinikament sinifikanti waqt kura b'ambrisentan, b'żieda fil-piż jew mingħajr, għandu jkun hemm aktar evalwazzjoni biex tinstab il-kawża bħal ambrisentan jew xi insuffiċjenza tal-qalb mohabbija u il-possibbiltà ta' bżonn għal kura specifika jew twaqqif ta' kura b'ambrisentan. L-inċidenza ta' edima periferali żdiedet meta ambrisentan gie ddożat f'kombinazzjoni ma' tadalafil (frekwenza ta' avveniment avvers ta' 45%), meta mqabbel mal-inċidenza ta' edima periferali meta ambrisentan u tadalafil ingħataw bħala monoterapija (38% u 28%, rispettivament). L-okkorrenza ta' edima kienet l-ogħla fi ħdan l-ewwel xahar tal-bidu tal-kura.

Nisa li jista' jkollhom tfal

Kura b'Ambrisentan Mylan m'għandhiex tinbeda f'nisa li jista' jkollhom tfal, sakemm ir-riżultat ta' test tat-tqala qabel il-kura jiġi negattiv u jiġi użat kontraċettiv ta' min joqgħod fuqu. Jekk ikun hemm xi dubju fuq x'parir dwar kontraċettiv għandu jingħata lil pazjenti individwali, għandha tiġi kkunsidrata konsulta mal-ginekologu. Huma rakkommendati testijiet tat-tqala kull xahar waqt kura b'ambrisentan (ara sezzjonijiet 4.3 u 4.6).

Mard b'okklużżjoni tal-vini tal-pulmun

Kienu rrapurtati kaži ta' edima pulmonari bi prodotti mediċinali vażodilataturi, bħal ERAs, meta ntużaw f'pazjenti b'mard okklussiv tal-vini tal-pulmun. Konsegwentement, jekk pazjenti b'PAH jiżviluppaw edima pulmonari akuta meta jingħataw ambrisentan, għandha tiġi kkunsidrata l-possibbiltà ta' mard okklussiv tal-vini tal-pulmun.

L-użu flimkien ma' prodotti mediċinali oħra

Pazjenti fuq kura b'ambrisentan għandhom ikunu ssorveljati mill-qrib meta tinbeda kura b'rifampicin (ara sezzjonijiet 4.5 u 5.2).

Eċċipjenti

Lactose

Ambrisentan Mylan fih lactose. Pazjenti li għandhom problemi ereditarji rari ta' intolleranza għall-galactose, nuqqas totali ta' lactase jew malassorbiment tal-glucose-galactose m'għandhomx jieħdu din il-mediċina.

Allura red AC aluminium lake

Ambrisentan Mylan fih is-sustanza azo li tagħti l-kulur Allura red AC Aluminium Lake (E129), li tista' tikkawża reazzjonijiet allergiċi.

Sodium

Ambrisentan Mylan fih anqas minn 1 mmol sodium (23 mg) f'kull pillola, jiġifieri essenzjalment 'hielles mis-sodium'.

4.5 Interazzjoni ma' prodotti mediciinati oħra u forom oħra ta' interazzjoni

Ambrisentan ma jinibixxix jew jinduci enzimi tal-metabolizmu ta' mediciċina f'fażi I jew II f'konċentrazzjonijiet klinikament rilevanti fi studji mhux kliniči kemm *in vitro* kif ukoll *in vivo*, li tissuġġerixxi li ambrisentan għandu potenzjal baxx li jibdel il-profil ta' mediciċini immetabolizzati minn dawn il-passaġġi.

Il-potenzjal li ambrisentan jinduci attivitāt f'CYP3A4 ġiet esplorata f'voluntieri b'saħħithom b'riżultati li jissuġġerixxu nuqqas ta' effett induttiv ta' ambrisentan fuq l-isoenzyme CYP3A4.

Cyclosporine A

L-ġhoti flimkien ta' ambrisentan u cyclosporine A fi stat fiss irriżulta f'żieda ta' darbtejn aktar fl-esponiment għal ambrisentan f'voluntiera f'saħħithom. Dan jista' jkun minħabba l-inibizzjoni kkawżata minn cyclosporine A ta' trasportaturi u ta' enzimi metabolici involuti fil-farmakokinetika ta' ambrisentan. Għalhekk id-doża ta' ambrisentan għandha tkun limitata għal 5 mg darba kuljum meta jingħata flimkien ma' cyclosporine A (ara sezzjoni 4.2). Dozi multipli ta' ambrisentan ma kellhom l-ebda effett fuq l-esponiment għal cyclosporine A, u mhux meħtieg aġġustament fid-doża ta' cyclosporine A.

Rifampicin

L-ġhoti flimkien ta' rifampicin (inibitur tal-Polipeptida tat-Trasport tal-Anjoni Organiċi [OATP], induttur qawwi ta' CYP3A u 2C19, u induttur ta' P-gp u ta' uridine-diphospho-glucuronosyltransferases [UGTs]) kien assoċjat ma' żieda (bejn wieħed u ieħor ta' darbtejn aktar) temporanja fl-esponiment għal ambrisentan wara dozi inizjali f'voluntiera f'saħħithom. Madankollu, sa ġurnata 8, l-ġhoti fi stat fiss ta' rifampicin ma kellu l-ebda effett klinikament rilevanti fuq l-esponiment għal ambrisentan. Pazjenti fuq kura b'ambrisentan għandhom ikunu ssorveljati mill-qrib meta tinbeda kura b'rifampicin (ara sezzjonijiet 4.4 u 5.2).

Inhibituri ta' phosphodiesterase

It-teħid flimkien ta' ambrisentan ma' inibitura ta' phosphodiesterase, jew sildenafil jew tadalafil (it-tnejn substrati ta' CYP3A4) f'voluntiera b'saħħithom m'affettwatx b'mod sinifikattiv il-farmakokinetika tal-inhibituri ta' phosphodiesterase jew ambrisentan (ara sezzjoni 5.2).

Kuri oħrajn immirati ghall-PAH

L-effikaċja u s-sigurtà ta' ambrisentan meta jingħata flimkien ma' kura oħra ghall-PAH (eż. prostanoids u stimulaturi ta' guanylate cyclase li jdubu) ma ġewx studjati spesifikament fi provi kliniči kkontrollati f'pazjenti b'PAH (ara sezzjoni 5.1). Mhija mistennija ebda interazzjoni spesifikka bejn mediciċina u oħra ma' prostanoids jew ma' stimulaturi ta' guanylate cyclase li jdubu abbażi tad-dejta dwar il-bijotrasformazzjoni magħrufa (ara sezzjoni 5.2). Madankollu ma twettaq ebda studju ta' interazzjoni bejn mediciċina u oħra b'dawn is-sustanzi attivi. Għalhekk, huwa rrakkommandat li tingħata attenzjoni f'każ li jingħata flimkien.

Kontraċettivi orali

Fi studju kliniku f'voluntiera f'sahħithom, dožagg fi stat fiss b'ambrisentan 10 mg darba kuljum ma affettwax b'mod sinifikanti l-farmakokinetika ta' doža waħda tal-komponenti ethinyl estradiol u norethindrone ta' kontraċettiv orali kkombinat (ara sezzjoni 5.2). Ibbażat fuq dan l-istudju farmakokinetiku, ambrisentan mhux mistenni li jaffettwa b'mod sinifikativ l-esponiment għall-kontraċettivi bbażati fuq oestrogen jew progestogen.

Warfarin

Ambrisentan ma kellu l-ebda effett fuq il-farmakokinetika fi stat fiss u l-attività anti-koagulattiva ta' warfarin fi studju f'voluntiera b'sahħithom (ara sezzjoni 5.2). Warfarin ukoll ma kellu l-ebda effett klinikament sinifikanti fuq il-farmakokinetika ta' ambrisentan. Barra minn hekk, fil-pazjenti, ambrisentan ma kellu l-ebda effett fuq kollox fuq id-doža ta' warfarin tat-tip li tingħata kull ġimġa, il-hin prothrombin (PT) u l-proporzjon normalizzat internazzjonali (INR).

Ketoconazole

L-ghoti ta' ketoconazole (inibitur qawwi ta' CYP3A4) fi stat fiss ma rriżultax f'żieda klinikament sinifikanti fl-esponiment għal ambrisentan (ara sezzjoni 5.2).

L-effett ta' ambrisentan fuq trasportaturi xenobijotici

In vitro, ambrisentan m'għandu l-ebda effett inibitorju fuq trasportaturi umani f'konċentrazzjonijiet relevanti kliniči, inkluż glikoproteina-P (Pgp), proteina ta' rezistenza għal kancer tas-sider (BCRP), proteina 2 relatata mar-rezistenza għal aktar minn mediciċina waħda (MRP2), pompa ta' esportazzjoni tal-melh biljari (BSEP), polipeptidi ta' trasport tal-anjoni organici (OATP1B1 u OATP1B3) u polipeptid ko-trasportatur ta' taurocholate dipendenti fuq is-sodium (NTCP).

Ambrisentan huwa substrat għall-effluss medjat minn Pgp.

Studji *in vitro* f'ċelluli tal-fwied fil-far u fil-bniedem urew li ambrisentan ma wassalx għall-espressjoni tal-proteina Pgp, BSEP jew MRP2.

L-ghoti fi stat fiss ta' ambrisentan f'voluntiera b'sahħithom ma kellux effetti klinikament rilevanti fuq il-farmakokinetika ta' doža waħda ta' digoxin, substrat għal Pgp (ara sezzjoni 5.2).

4.6 Fertilità, tqala u treddiġħ

Nisa li jistgħu joħorġu tqal

Kura b'ambrisentan m'għandhiex tinbeda f'nisa li jista' jkollhom it-tfal, jekk riżultat ta' test tat-tqala qabel il-kura ma jiġix negattiv u jekk ma jintużax kontraċettiv affidabbli. Huwa rrakkomandat li jsir test tat-tqala kull xahar waqt kura b'ambrisentan.

Tqala

Ambrisentan m'għandux jingħata fit-tqala (ara sezzjoni 4.3). Studji fl-annimali urew li ambrisentan huwa teratoġeniku. Ma hemmx esperjenza fil-bnedmin.

Nisa li jkunu fuq ambrisentan għandhom jingħata parir fuq ir-riskju ta' ħsara lil fetu u jekk ikun hemm tqala għandha tinbeda kura oħra (ara s-sezzjoni 4.3, 4.4 u 5.3).

Treddigh

Mhuwiex magħruf jekk ambrisentan jgħaddix fil-ħalib tas-sider tal-bniedem. L-eskrezzjoni ta' ambrisentan fil-ħalib ma gietx studjata f'annimali. It-treddiġi huwa kontra-indikat f'pazjenti li jieħdu ambrisentan (ara sezzjoni 4.3).

Fertilità fl-irġiel

L-iżvilupp ta' atrofija fit-tubi tat-testikoli f'annimali maskili kien ikkollegat mal-ġhoti kroniku ta' ERAs inkluż ambrisentan (ara sezzjoni 5.3). Għalkemm fl-istudju ARIES E ma nstabet l-ebda evidenza ċara ta' effett detrimentali ta' esponent fit-tul għal ambrisentan fuq l-ġhadd tal-isperma, ġhoti kroniku ta' ambrisentan kien assoċjat ma' tibdil fil-markaturi tal-ispermatoġenesi. Kienu osservati tnaqqis fil-konċentrazzjoni ta' inhibin-B fil-plażma u żjeda fil-konċentrazzjoni ta' FSH fil-plażma. L-effett fuq il-fertilità maskili tal-bniedem mhux magħruf iż-żejt detenorazzjoni tal-ispermatoġenesi ma tistax tiġi eskluża. L-ġhoti kroniku ta' ambrisentan ma kienx assoċjat ma' bdil fit-testosterone fil-plażma fi studji kliniči.

4.7 Effetti fuq il-ħila biex issuq u thaddem magni

Ambrisentan għandu effett żgħir jew moderat fuq il-ħila biex issuq u thaddem magni. L-istat kliniku tal-pazjent u l-profil tar-reazzjonijiet avversi ta' ambrisentan (bħal pressjoni baxxa, sturdament, astenja, għeja) għandu jittieħed f'kunsiderazzjoni meta tigi kkunsidrata l-ħila tal-pazjent li jwettaq kompiti li jeħtieġu ġudizzju u ħila motorja jew konjittiva (ara sezzjoni 4.8). Il-pazjenti għandhom ikunu konxji dwar kif jistgħu jiġi affettwati minn ambrisentan qabel isuqu jew iħaddmu magni.

4.8 Effetti mhux mixtieqa

Sommarju tal-profil tas- sigurtà

Edima periferali (37%) u uġiġi ta' ras (28%) kien l-aktar reazzjonijet avversi komuni osservati b'ambrisentan. L-aktar doža għolja (10 mg) kienet assoċjata ma' incidenza oħġla ta' dawn ir-reazzjonijiet avversi, u edima periferali kellha tendenza li tkun aktar severa f'pazjenti ta' ≥ 65 sena fi studji kliniči fuq perjodu ta' żmien qasir (ara sezzjoni 4.4).

Reazzjonijiet avversi serji assoċjati mal-użu b'ambrisentan jinkludu anemija (tnaqqis fl-emoglobin, tnaqqis fl-ematokrit) u epatotossicità.

Tnaqqis fil-konċentrazzjonijiet tal-emoglobin u fl-ematokrit (10%) ġew assoċjati ma' ERAs inkluż ambrisentan. Il-parti l-kbira ta' dan it-tnaqqis instab fl-ewwel 4 ġimħat ta' trattament u ġeneralment wara dan il-perjodu l-emoglobin tistabbilixxi ruħha (see section 4.4).

Żidiet fl-enzimi epatici (2%), ħsara epatika u epatite awtoimmuni (inkluż mard li jkun digħi preżenti jmur għall-agħar) ġew osservati b'ambrisentan (ara sezzjoni 4.4 u 5.1).

Lista f'tabber ta' reazzjonijiet avversi

Il-frekwenzi huma mfissra bħala komuni ħafna ($> 1/10$), komuni ($> 1/100, < 1/10$), mhux komuni ($> 1/1\,000, < 1/100$), rari ($> 1/10\,000, < 1/1\,000$) rari ħafna ($< 1/10\,000$) u mhux magħruf (ma tistax tittieħed stima mid-dejta disponibbli). Għal effetti avversi relatati mad-doža l-kategorija ta' frekwenza tirrifletti d-doža aktar għolja ta' ambrisentan. F'kull sezzjoni ta' frekwenza, ir-reazzjonijiet avversi għandhom jitniżżlu skont is-serjetà tagħhom bl-aktar serji jitniżżlu l-ewwel.

Sistema tal-klassifika tal-organi	Frekwenza	Reazzjoni(jiet) avversa(i)
Disturbi tad-demm u tas-sistema limfatika	Komuni ħafna	Anemija (tnaqqis fl-emoglobina, tnaqqis fl-ematokrit) ¹
Disturbi fis-sistema immunitarja	Komuni	Reazzjonijiet ta' sensitività eċċessiva (eż-anġjoedima, raxx, ħakk)
Disturbi fis-sistema nervuża	Komuni ħafna	Uġiġ ta' ras (inkluż uġiġ ta' ras mis-sinu, emigranja) ² , sturdament
Distrubi fl-ġħajnejn	Komuni	Vista mċajpra, indeboliment fil-vista
Disturbi fil-widnejn u fis-sistema labirintika	Komuni	Tinnite ³
	Mħux komuni	Telf ta' smiġ f'daqqa ³
Disturbi fil-qalb	Komuni ħafna	Palpitazzjoni
	Komuni	Insuffiċjenza kardijaka ⁴
Disturbi vaskulari	Komuni ħafna	Hmura fil-wiċċ ⁵
	Komuni	Ipotensjoni, sinkope
Disturbi respiratorji, toraċċi i u medjastinali	Komuni ħafna	Qtugħ ta' nifs ⁶ , Kongestjoni tan-naħha ta' fuq tal-apparat respiratorju (eż-nażali, tas-sinus) ⁷ , nažofaringite ⁷
	Komuni	Epistassi, riniti ⁷ , sinusite ⁷
Distrubi gastro-intestinali	Komuni ħafna	Tqalligh, dijarea, rimettar ⁵
	Komuni	Uġiġ addominali, stitikezza
Disturbi fil-fwied u fil-marrara	Komuni	Żieda fit-transaminases tal-fwied
	Mħux komuni	Hsara fil-fwied (ara sezzjoni 4.4), epatite awtoimmuni (ara sezzjoni 4.4))
Disturbi fil-ġilda u fit-tessuti ta' taħt il-ġilda	Komuni	Raxx ⁸
Disturbi ġenerali u kondizzjonijiet ta' mnejn jingħata	Komuni ħafna	Edima periferali, żamma ta' fluwidu, uġiġ/skonfort fis-sider ⁵ , għejja
	Komuni	Astenja

¹ Ara sezzjoni ‘Deskrizzjoni ta’ reazzjonijiet avversi magħżula’.

² Il-frekwenza ta' uġiġ ta' ras dehret aktar b'10 mg ta' ambrisentan.

³ Każijiet kienu osservati biss f'studju klinku kkontrollat bi plaċebo ta' ambrisentan flimkien ma' tadalafil.

⁴ Ħafna mill-każijiet irrapprtati ta' insuffiċjenza kardijaka kienu assoċjati ma' żamma ta' fluwidu.

⁵ Il-frekwenzi kienu osservati f'studju kliniku kkontrollat bi plaċebo ta' ambrisentan flimkien ma' tadalafil. Kienet osservata incidenza aktar baxxa b'ambrisentan bħala monoterapija.

⁶ Każijiet ta' qtugħ ta' nifs li jmur għall-agħar b'etjologija mhux ċara gew irrapprtati ftit wara l-bidu ta' terapija b'ambrisentan.

⁷ L-inċidenza ta' kongestjoni fl-imnieher kienet relatata mad-doża waqt terapija b'ambrisentan.

⁸ Raxx jinkludi raxx bi hmura, raxx ġeneralizzat, raxx papulari u raxx bil-ħakk.

Deskrizzjoni ta' reazzjonijiet avversi magħżula

Nuqqas fl-emoglobina

Wara t-tqegħid fis-suq, kienu rrappurtati kažijiet ta' anemija li jeħtieġu trasfużjoni ta' ċelluli tad-demm (ara sezzjoni 4.4). Il-frekwenza ta' nuqqas fl-emoglobina (anemija) dehret aktar b'10 mg ta' ambrisentan. Matul l-istudji klinici ta' Faži 3, fuq 12-il ġimgħa, ikkонтrollati bil-plaċebo, il-medja ta' konċentrazzjoni ta' emoglobina naqset għal pazjenti fil-gruppi ta' ambrisentan u ndunaw bihom kmieni mir-4 ġimgħa (nuqqas b'0.83 g/dL); il-medja ta' bdil mill-linja bażi dehret li stabbillet ruħha fuq it-8 ġimħat ta' wara. Fil-gruppi ta' trattament ta' ambrisentan total ta' 17-il pazjent (6.5%) kellhom nuqqas fl-emoglobina ta' $\geq 15\%$ mil-linja bażi u li waqgħat taħt il-limitu l-aktar baxx tan-normal

Rappurtar ta' reazzjonijiet avversi suspettati

Huwa importanti li jiġu rrappurtati reazzjonijiet avversi suspettati wara l-awtorizzazzjoni tal-prodott mediciinali. Dan jippermetti monitoraġġ kontinwu tal-bilanċ bejn il-benefiċċju u r-riskju tal-prodott mediciinali. Il-professjonisti tal-kura tas-saħħha huma mitluba jirrappurtaw kwalunkwe reazzjoni avversa ssuspettata permezz tas-sistema ta' rappurtar nazzjonali mniżżla f'[Appendici V](#).

4.9 Doża eċċessiva

F'voluntiera b'saħħithom, doži waħedhom ta' 50 u 100 mg (5 sa 10 darbiet id-doża massima rakkommadata) kienu assoċjati ma' wġiġħ ta' ras, fawra, sturdament, dardir u sadda fl-imnieħer.

Minħabba l-mod li jaħdem, doża eċċessiva ta' ambrisentan tista' tirriżulta fi pressjoni baxxa (ara sezzjoni 5.3). F'każ ta' pressjoni baxxa ħafna, jista' jkun hemm bżonn support kardjovaskulari attiv. Ma hemmx antidot specifiku disponibbli.

5. PROPRJETAJIET FARMAKOLOGIČI

5.1 Proprietajiet farmakodinamiċi

Kategorija farmakoterapewtika: Mediċini li jbaxxu l-pressjoni, mediċini oħra li jbaxxu l-pressjoni, Kodiċi ATC: C02KX02

Mekkaniżmu ta' azzjoni

Ambrisentan huwa attiv meta jittieħed mill-ħalq, tal-klassi ta' aċċidi propanoici u ERA selettiv għar-riċettur ta' endotelina A (ET_A). L-endotelina għandha rwol importanti fil-patofisjologija ta' PAH.

Ambrisentan huwa antagonist ET_A (bejn wieħed u ieħor 4 000 darba aktar selettiv għal ET_A meta mqabbel ma' ET_B).

Ambrisentan jimblokka s-sottotip tar-riċettur ET_A , li jinstab l-aktar fuq ċelluli lixxi tal-muskolu vaskulari u ċelluli tal-muskolu tal-qalb. Dan iwaqqaf attivazzjoni medjata mill-endotelina tas-sistema tat-tieni messaġġier li jwassal għal vażokonstrizzjoni u proliferazzjoni taċ-ċelluli lixxi tal-muskolu. Is-selektività ta' ambrisentan għal ET_A fuq ir-riċettur ET_B hija mistennija li żżomm il-produzzjoni ta' vażodilataturi bħal nitric oxide u prostacyclin li tiġi medjata minn ET_B .

Effiċċa klinika u sigurtà

Saru żewġ studji pivitali (ARIES 1 u 2), ta' Faži 3, ikkонтrollati bil-plaċebo, f'ħafna čentri, *double blind* u *randomised*. ARIES-1 kien jinkludi 201 pazjenti u pparaguna ambrisentan 5 mg u 10 mg ma' plaċebo. ARIES-2 kien jinkludi 192 pazjent u pparaguna ambrisentan 2.5 mg u 5 mg ma' plaċebo. Fiż-żewġ studji, ambrisentan ġie miżjud mal-medicina ta' support/li jieħdu s-soltu, fejn seta' jkun hemm kombinazzjoni ta' digoxin, antikoagulanti, dijuretiċi ossigeni u vażodilataturi (imblokkaturi tal-kanali

tal-kalċju, inibituri ACE). Il-pazjenti li ħadu sehem kellhom IPAH jew PAH assoċjata ma' mard tat-tessut konnettiv (PAH-CTD). Il-maġġoranza ta' pazjenti kellhom sintomi Klassi funzjonalii WHO II (38.4%) jew Klassi III (55.0%). Kienu eskuži pazjenti li digħi jebtu minn mard tal-fwied (ċirroži jew żieda klinikament sinifikanti ta' *aminotransferases*) u pazjenti li jużaw terapija immirata oħra għal PAH (e.g. prostanoids). Ma kinux assessjati parametri emodinamiċi f'dawn l-istudji.

L-*endpoint* primarju definit fl-istudji Fażi 3 kien titjib fil-kapaċità ta' eżerċizzju assessjata permezz ta' bidla mil-linja baži f'mixjet ta' 6 minuti (6MWD) fi 12-il ġimgħa. Fiż-żewġ studji, il-kura b'ambrisentan irriżultat f'titjib sinifikanti fis-6MWD għal kull doża ta' ambrisentan.

It-titjib aġġustat skont il-plaċebo fil-medja ta' 6MWD f'ġimgħa 12 meta mqabbla mal-linja baži kien ta' 30.6 m (95% CI: 2.9 sa 58.3; p=0.008) u 59.4 m (95% CI: minn 29.6 sa 89.3; p<0.001) għall-grupp ta' 5 mg, f'ARIES-1 u 2 rispettivament. It-titjib aġġustat skont il-plaċebo fil-medja ta' 6MWD f'ġimgħa 12 f'pazjenti fil-grupp ta' 10 mg f'ARIES-1 kien ta' 51.4 m (95% CI: minn 26.6 sa 76.2; p<0.001).

Saret analiżi kombinata u spċifikata minn qabel ta' studji ta' Fażi 3 (ARIES C). It-titjib aġġustat skont il-plaċebo fil-medja ta' 6MWD kien ta' 44.6 m (95% CI: minn 24.3 sa 64.9; p<0.001) għad-doża ta' 5 mg, u 52.5 m (95% CI: minn 28.8 sa 76.2; p<0.001) għad-doża ta' 10 mg.

F'ARIES-2, ambrisentan (grupp tad-doża kombinata) dewwem sinifikament iż-żmien li PAH tmur għall-agħar klinikament meta mqabbel ma' plaċebo (p<0.001), il-proporzjon ta' riskju wera tnaqqis ta' 80% (95% CI: minn 47% sa 92%). Il-miżura inkludiet mewt, trapjant tal-pulmun, dħul l-isptar minħabba PAH, septostomija tal-atriju, żieda ta' sustanzi tal-kura oħra għall-PAH u kriterji ta' ġelsien kmieni. Kienet osservata żieda statistikament sinifikanti (3.41 ± 6.96) għal grupp tad-doża kombinata fl-iskala ta' funzjoni fizika tal-Istħarriġ tas-Saħħha SF 36 meta mqabbla ma' placebo (0.20 ± 8.14 ; p=0.005). Kura b'ambrisentan wasslet għal titjib statistikament sinifikanti fl-Indiċi tad-Dispnea Borg (BDI) f'ġimgħa 12 (BDI aġġustat bil-plaċebo ta' -1.1 (95% CI: minn -1.8 sa -0.4; p=0.019; grupp tad-doża kombinata)).

Dejta fuq tul ta' żmien

Pazjenti irreggistrati f'ARIES 1 u 2 kienu eligibbli li jidħlu fi studju ta' estensjoni *open label* fuq tul ta' żmien ARIES E (n=383). L-esponenti medju kkombinat kien madwar 145 ± 80 ġimgħat, u l-esponenti massimu kien madwar 295 ġimgħa. Ir-riżultati finali primarji ewlenin ta' dan l-istudju kienu l-inċidenza u s-severità ta' avvenimenti avversi assoċjati ma' esponenti fit-tul għal ambrisentan inkluż LFTs tas-serum. Is-sejbiet tas-sigurta osservati b'esponenti fit-tul għal ambrisentan f'dan l-istudju kienu ġeneralment konsistenti ma' dawk osservati fl-istudji ta' 12-il ġimgħa kkontrollati bil-plaċebo.

Il-probabilità ta' sopravivenza osservata ghall-individwi li rċevel ambrisentan (grupp ta' doża kkombinata ta' ambrisentan) wara sena, sentejn u 3 snin kienet ta' 95%, 85% u 79% rispettivament.

Fi studju *open label* (AMB222), ambrisentan ġie studjat f'36 pazjent biex tkun evalwata l-inċidenza ta' konċentrazzjonijiet miżjud ta' *aminotransferase* fis-serum f'pazjenti li f'xi żmien qabel kien waqqfu t-terapija ERA minħabba abnormalitajiet ta' *aminotransferase*. Matul medja ta' 53 ġimgħa ta' kura b'ambrisentan, ebda wieħed mill-pazjenti registrati ma kellel serum ALT $>3\times$ ULN konfermat li kien jeħtieg li l-kura titwaqqaf permanentament. Matul dan iż-żmien ħamsin fil-mija tal-pazjenti kienu ziedu ambrisentan minn 5 mg sa 10 mg.

L-inċidenza kumulattiva ta' anormalitajiet ta' *aminotransferase* fis-serum $>3\times$ ULN fl-istudji kollha f'Fażi 2 u 3 (li jinkludu estensjoni *open label* rispettivi) kienu 17 minn 483 individwu matul medja ta' espożizzjoni ta' 79.5 ġimgħa. Din hija rata ta' avvenimenti ta' 2.3 avvenimenti kull 100 sena ta' pazjent ta' espożizzjoni għal ambrisentan. Fl-istudju *open-label* ta' estensjoni fit-tul, ARIES E, ir-riskju ta' sentejn għall-iż-żvilupp ta' elevazzjonijiet ta' *aminotransferase* fis-serum ta' $>3\times$ ULN f'pazjenti kkurati b'ambrisentan kien ta' 3.9%.

Informazzjoni klinika oħra

Kien osservat titjib fil-parametri emodinamiċi f'pazjenti b'PAH wara 12 il-ġimġha (n=29) fi studju Faži 2 (AMB220). Kura b'ambrisentan irriżultat f'żieda fil-medja tal-indići kardijaku, tnaqqis fil-medja tal-pressjoni tal-arterja tal-pulmun, u tnaqqis fil-medja ta' rezistenza vaskulari fil-pulmun.

Tnaqqis fil-pressjoni sistolika u dijastolika kien irrappurtat b'terapija ta' ambrisentan. Fil-provi kliniči kkontrollati bil-plačebo li damu 12-il ġimġha t-tnaqqis medju fil-pressjoni sistolika u dijastolika mil-linja baži sat-tmiem tal-kura kien ta' 3 mm Hg u 4.2 mm Hg rispettivament. It-tnaqqis medju fil-pressjoni sistolika u dijastolika ppersista sa 4 snin ta' kura b'ambrisentan fl-istudju *open-label* fit-tul, ARIES-E.

Ma kien hemm l-ebda effetti ta' valur kliniku fuq il-farmakokinetika ta' ambrisentan jew sildenafil waqt studju fuq interazzjonijiet bejn medicina u oħra f'voluntiera b'saħħithom u t-taħlita kienet ittollerata tajjeb. In-numru ta' pazjenti li rċevew ambrisentan u sildenafil flimkien f'ARIES E u AMB222 kien ta' 22 pazjent (5.7%) u 17-il pazjent rispettivament. Ma kienx identifikat thassib iehor fuq is-sigurtà f'dawn il-pazjenti.

Effikaċċja klinika f'kombinazzjoni ma' tadalafil

Twettaq studju tar-riżultati, ta' Faži 3, immexxi mill-avvenimenti, b'komparatur attiv, double-blind, multiċentriku

(AMB112565/AMBITION) biex tiġi vvalutata l-effikaċċja tal-kombinazzjoni inizjali ta' ambrisentan u tadalafil meta mqabbel ma' monoterapija ta' ambrisentan jew tadalafil waħdu, f'500 pazjent PAH li qatt ma ġew ikkurati qabel, randomizzati 2:1:1, rispettivament. L-ebda pazjent ma nghata plačebo waħdu. L-analiżi primarja kienet tal-grupp ta' kombinazzjoni kontra l-gruppi ta' monoterapija miġbura. Twettqu wkoll paraguni ta' appoġġ tal-grupp ta' terapija ta' kombinazzjoni meta mqabbel mal-gruppi ta' monoterapija individwali. Il-pazjenti b'anemija sinifikanti, żamma tal-fluwi jidher mard rari fir-retina kienu eskluži skont il-kriterji tal-investigaturi. Il-pazjenti b'valuri ALT u AST >2× ULN fil-linja baži kienu eskluži wkoll.

Fil-linja baži, 96% tal-pazjenti qatt ma saritilhom qabel xi kura speċifika għal PAH, u l-hin medjan mid-dijanjozi sad-dħul fl-istudju kien ta' 22 jum. Il-pazjenti nbdew fuq ambrisentan 5 mg u tadalafil 20 mg u kienu titrati sa 40 mg tadalafil fil-ġimġha 4 u 10 mg ambrisentan fil-ġimġha 8, sakemm ma kienx hemm kwistjonijiet ta' tollerabilità. It-tul medjan tal-kura double-blind għat-terapija ta' kombinazzjoni kien ta' aktar minn 1.5 snin.

Il-punt ta' tmiem primarju kien iż-żmien sal-ewwel okkorrenza ta' avveniment ta' insuffiċċenza klinika, iddefinit bħala:

- mewt, jew
- rikoveru l-isptar ghall-PAH li tmur ghall-agħar,
- progressjoni tal-marda,
- respons kliniku fit-tul mhux sodisfaċenti.

L-età medja tal-pazjenti kollha kienet ta' 54 sena (SD 15; medda ta' 18 – 75 sena). Il-WHO FC tal-pazjenti fil-linja baži kienet FC II (31%) u FC III (69%). PAH idjopatika jew li tista' tintiret kienet l-etjoloġija l-aktar komuni fil-popolazzjoni tal-istudju (56%), segwita minn PAH minħabba disturbi fit-tessut konnettiv (37%), PAH assocjata ma' medicini u tossini (3%), mard kongenitali sempliċi korrett (2%), u HIV (2%). Il-pazjenti b'WHO FC II u III kellhom 6MWD medja fil-linja baži ta' 353 metru.

Punti tat-tmiem tal-eżitu

Il-kura b'terapija kombinata rriżultat f'tnaqqis tar-riskju ta' 50% (proporzjon tal-periklu [HR] 0.502; 95% CI: 0.348 sa 0.724; p=0.0002) tal-punti ta' tmiem tal-insuffiċċenza klinika tal-komposti saž-żjara tal-valutazzjoni finali meta mqabbel mal-grupp miġbur ta' monoterapija [Figura 1 u Tabella 1].

L-effett tat-terapija kien immexxi minn tnaqqis ta' 63% f'rikoveri l-isptar fuq terapija kombinata, kien stabbilit fi stadju bikri u nżamm. L-effikaċċja tat-terapija kombinata fuq il-punt ta' tmiem primarju kienet konsistenti fit-tqabbil ghall-monoterapija individwali u fis-sottogruppi ta' etajiet, origini etnika,

rejjun ġeografiku, etjologija (iPAH/hPAH u PAH-CTD). L-effett kien sinifikanti kemm għall-pazjenti FC II kif ukoll dawk FC III.

Figura 1

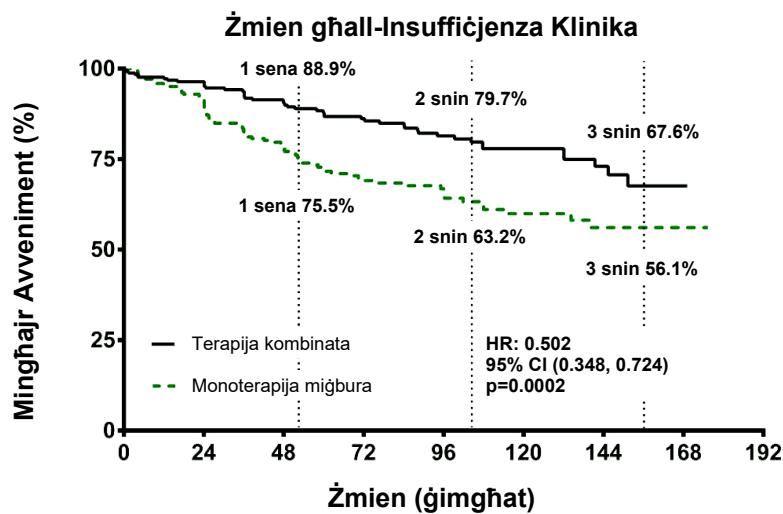


Tabella 1

	Ambrisentan + Tadalafil (N=253)	Monoterapija Miġbura (N=247)	Monoterapija ta' Ambrisentan (N=126)	Monoterapija b'Tadalafil (N=121)
Hin sal-Ewwel Avveniment ta' Insuffiċjenza Klinika (Aġġudikat)				
Insuffiċjenza klinika, nru (%)	46 (18)	77 (31)	43 (34)	34 (28)
Proporzjon tal-periklu (95% CI)		0.502 (0.348, 0.724)	0.477 (0.314, 0.723)	0.528 (0.338, 0.827)
Valur p, Test log-rank		0.0002	0.0004	0.0045
Komponent bhala l-Ewwel Avveniment ta' Insuffiċjenza Klinika (Aġġudikat)				
Mewt (kull kawża)	9 (4%)	8 (3%)	2 (2)	6 (5)
Rikoveru l-isptar għal PAH li tmur għall-agħar	10 (4%)	30 (12%)	18 (14)	12 (10)
Progressjoni tal-marda	10 (4%)	16 (6%)	12 (10)	4 (3)
Rispons kliniku fit-tul mhux sodisfaċenti	17 (7%)	23 (9%)	11 (9)	12 (10)
Żmien ghall-Ewwel Rikoveru l-Isptar għal PAH li tmur għall-agħar (Aġġudikat)				
L-ewwel rikoveru l-isptar, nru (%)	19 (8%)	44 (18%)	27 (21%)	17 (14%)
Proporzjon tal-periklu (95% CI)		0.372	0.323	0.442
Valur p, Test log-rank		0.0002	<0.0001	0.0124

Punti ta' tmiem sekondarji

Il-punti ta' tmiem sekondarji kienu ttestjati:

Tabella 2

Punti ta' Tmiem Sekondarji (Bidla mil-linja baži sal-ġimħa 24)	Ambrisentan + Tadalafil	Monoterapija miġbura	Differenza u Intervall ta' Kunfidenza	valur p
NT-proBNP (tnaqqis %)	-67.2	-50.4	% differenza -33.8; 95% CI: -44.8, -20.7	p<0.0001
% tal-individwi li jilħqu rispons kliniku sodisfacenti fil-ġimħa 24	39	29	Proporżjon ta' probabbiltà 1.56; 95% CI: 1.05, 2.32	p=0.026
6MWD (metri, bidla medjana)	49.0	23.8	22.75 m; 95% CI: 12.00, 33.50	p<0.0001

Fibroži idjopatika tal-pulmun

Twettaq studju fuq 492 pazjenti(ambrisentan N=329, plačebo N=163) b'fibroži idjopatika tal- pulmun (IPF), li 11% minnhom kellhom pressjoni sekondarja għolja tal-pulmun(WHO grupp 3), iżda dan kien imwaqqaf kmieni meta kien determinat li r-riżultat finali primarju tal- effikaċċa ma setgħax jiġi sodisfatt(studju ARTEMIS- IPF). Disghin avveniment(27%) ta' progressjoni ta' IPF (inkluż dħul l-isptar minħabba avvenimenti

respiratorji) jew mewt kienu osservati fil-grupp ta' ambrisentan meta mqabbel ma' 28 avveniment(17%) fil-grupp tal- plačebo. Ambrisentan għalhekk huwa kontra-indikat għal l-pazjenti b' IPF bi jew mingħajr pressjoni sekondarja għolja tal-pulmun(ara sezzjoni 4.3).

Popolazzjoni pedjatrika

L-Aġenzija Ewropea ghall-Mediċini rrinunzjat għall-obbligu li jigu ppreżentati r-riżultati tal-istudji bil-prodott medicinali ta' referenza li fih ambrisentan fis-sett tal-popolazzjoni pedjatrika b'età ta' inqas minn sena fil-kura ta' pressjoni għolja arterjali pulmonari (ara sezzjoni 4.2 għal informazzjoni dwar l-użu pedjatriku).

5.2 Tagħrif farmakokinetiku

Assorbiment

Ambrisentan jiġi assorbit malajr fil-bniedem. Wara li jkun ittieħed mill-ħalq, konċentrazzjonijiet massimi ta' ambrisentan fil-plaźma (C_{max}) jintlaħqu tipikament madwar 1.5 sīgħat wara t-teħid tad-doża kemm waqt sawma u kemm le. C_{max} u l-erja taħt il-kurva tal-konċentrazzjoni fil-plaźma (AUC) u ż-żmien jiżdiedu proporzjonament skont id-doża tul il-medda tad-doża terapewtika. Stat fiss ġeneralment jinkiseb wara 4 ijiem ta' dożagi ripetut.

Studju dwar effetti mill-ikel li jinvolvi għoti ta' ambrisentan lil voluntieri b'saħħithom waqt sawma u fuq ikla b'ħafna xaham wera li C_{max} naqas bi 12% waqt li l-AUC baqa' ma nbidilx. Dan it-tnaqqis tal-konċentrazzjonijiet massimi m'għandux sinifikanza klinika, u għalhekk ambrisentan jista' jittieħed kemm mal-ikel u kemm le.

Distribuzzjoni

Ambrisentan jintrabat hafna mal-proteini tal-plažma. L-irbit mal-proteini fil-plažma *in vitro* ta' ambrisentan kien, bħala medja, 98.8% u indipendenti minn konċentrazzjoni tul il-medda ta' 0.2 – 20 mikrogrammi/mL.

Ambrisentan jintrabat primarjament mal-albumina (96.5%) u ftit anqas minn hekk mal-glikoproteina alpha 1-acid.

Id-distribuzzjoni ta' ambrisentan f'ċambriseħomor tad-demm hi baxxa, b'medja proporzjonali demm: plažma ta' 0.57 u 0.61 fi rgielu nisa rispettivament.

Bijotrasformazzjoni

Ambrisentan hu ERA mhux sulphonamide (propanoic acid).

Ambrisentan jiġi glukuronidat permezz ta' hafna isoenzimi UGT (UGT1A9S, UGT2B7S u UGT1A3S) biex jifforma ambrisentan glucuronide (13%). Ambrisentan jgħaddi wkoll minn metabolizmu ossidattiv prinċipalment b'CYP3A4 u ftit inqas minn hekk b'CYP3A5 u CYP2C19 biex jifforma 4-hydroxymethyl ambrisentan (21%) li jkompli jiġi glukurodinat għal 4-hydroxymethyl ambrisentan glucuronide (5%). L-affinità tal-irbit ta' 4-hydroxymethyl ambrisentan għar-riċettur tal-endotelina fil-bniedem hi 65 darba inqas minn ambrisentan. Għaldaqstant, f'konċentrazzjonijiet osservati fil-plažma (madwar 4% relatati ma' ambrisentan mhux mibdul), 4-hydroxymethyl ambrisentan mhux mistenni li jikkontribwixxi għal attivită farmakologika ta' ambrisentan.

Dejta *in vitro* tindika li ambrisentan fi 300 μM irriżulta f'inqas minn inibizzjoni ta' 50% ta' UGT1A1, UGT1A6, UGT1A9, UGT2B7 (sa 30%) jew ta' enzimi ta' P450 ta' cytochrome 1A2, 2A6, 2B6, 2C8, 2C9, 2C19, 2D6, 2E1 u 3A4 (sa 25%). *In vitro*, ambrisentan ma għandu ebda effett inibitorju fuq it-trasportaturi umani f'konċentrazzjonijiet klinikament relevanti, inkluz Pgp, BCRP, MRP2, BSEP, OATP1B1, OATP1B3 u NTCP. Barra minn hekk, ambrisentan ma wassalx għall-espressjoni tal-proteini MRP2, Pgp jew BSEP f'epatoċċi tal-firien. Mequsa flimkien, id-dejta *in vitro* tissuġġerixxi li ambrisentan f'konċentrazzjonijiet klinikament relevanti (C_{max} fil-plasma sa 3.2 μM) mhuwiex mistenni li jkollu effett fuq UGT1A1, UGT1A6, UGT1A9, UGT2B7 jew enzimi ta' cytochrome P450 1A2, 2A6, 2B6, 2C8, 2C9, 2C19, 2D6, 2E1, 3A4 jew trasport permezz ta' BSEP, BCRP, Pgp, MRP2, OATP1B1/3, jew NTCP.

L-effetti ta' ambrisentan fi stat fiss (10 mg darba kuljum) fuq il-farmakokinetika u l-farmakodinamika ta' doża waħda ta' warfarin (25 mg) kif imkejla b'PT u INR ġew investigati fuq 20 voluntier b'saħħtu. Ambrisentan ma kellu l-ebda effetti ta' rilevanza klinika fuq il-farmakokinetika jew il-farmakodinamika ta' warfarin. Bl-istess mod, l-ghoti flimkien ma' warfarin m'affettwax il-farmakokinetika ta' ambrisentan (ara sezzjoni 4.5).

L-effett ta' dožagg ta' 7 ijiem ta' sildenafil (20 mg tliet darbiet kuljum) fuq il-farmakokinetika ta' doża waħda ta' ambrisentan, u l-effetti ta' dožagg ta' 7 ijiem ta' ambrisentan (10 mg darba kuljum) fuq il-farmakokinetika ta' doża waħda ta' sildenafil ġew investigati f'19-il voluntier b'saħħtu. Bl-eċċeżzjoni ta' żieda ta' 13% ta' C_{max} ta' sildenafil wara li nghata flimkien ma' ambrisentan, ma kien hemm ebda tibdiliet oħra fil-parametri farmakokineticci ta' sildenafil, N-desmethyl-sildenafil u ambrisentan. Din iż-żieda żgħira ta' C_{max} f'sildenafil mhijiex mequsa ta' rilevanza klinika (ara sezzjoni 4.5).

L-effetti ta' ambrisentan meta jingħata fi stat fiss (10 mg darba kuljum) fuq il-farmakokinetika ta' doża waħda ta' tadalafil, u l-effetti ta' tadalafil fi stat fiss (40mg darba kuljum) fuq il-farmakokinetika ta' doża waħda ta' ambrisentan ġew studjati fi 23 voluntier b'saħħtu. Ambrisentan ma kellux effetti klinikament rilevanti fuq il-farmakokinetika ta' tadalafil. Bl-istess mod, l-ghoti flimkien ma' tadalafil ma affettwax il-farmakokinetika ta' ambrisentan (ara sezzjoni 4.5).

L-effetti ta' doži ripetuti ta' ketoconazole (400 mg darba kuljum) fuq il-farmakokinetika ta' doża waħda ta' 10 mg ta' ambrisentan ġew investigati fuq 16 voluntieri b'saħħithom. Esponenti għal ambrisentan kif imkejjel fl-AUC_(0-inf) u C_{max} ġew miżjud b'35% u 20%, rispettivament. Din il-bidla

fl-esponiment mhux probabbli li għandha xi rilevanza klinika u għalhekk ambrisentan jista' jingħata flimkien ma' ketoconazole.

L-effetti ta' doži ripetuti ta' cyclosporine A (100 – 150 mg darbejn kuljum) fuq il-farmakokinetika fi stat fiss ta' ambrisentan (5 mg darba kuljum), u l-effetti ta' doži ripetuti ta' ambrisentan (5 mg darba kuljum) fuq il-farmakokinetiċi ta' cyclosporine A (100 – 150 mg darbejn kuljum) ġew studjati f'voluntiera b'saħħithom. Is-C_{max} u AUC_(0–τ) ta' ambrisentan żidied (b'48% u 121%, rispettivament) fil-preżenza ta' doži multipli ta' cyclosporine A. Fuq baži ta' dan il-bdil, id-doža ta' ambrisentan għandha tkun limitata għal 5 mg darba kuljum meta tingħata flimkien ma' cyclosporine A (ara sezzjoni 4.2). Madankollu, doži multipli ta' ambrisentan ma kellhom l-ebda effett rilevanti klinikament fuq l-espożizzjoni ta' cyclosporine A, u ma hemm l-ebda bżonn ta' aġġustament fid-doža ta' cyclosporine A.

L-effetti ta' dožaġġ akut u ripetut ta' rifampicin (600 mg darba kuljun) fuq il-farmakokinetika fi stat fiss ta' ambrisentan (10 mg darba kuljum) ġew studjati f'voluntiera b'saħħithom. Wara doži inizjali ta' rifampicin, kienet osservata žieda temporanja fl-AUC_(0–τ) ta' ambrisentan (121% u 116% wara l-ewwel u t-tieni doža ta' rifampicin, rispettivament, probabbilment minħabba inibizzjoni ta' OATP minħabba rifampicin. Madankollu, ma kien hemm l-ebda effett rilevanti klinikament fuq l-espożizzjoni ta' ambrisentan sa' ġurnata 8, wara it-teħid ta' aktar minn doža waħda ta' rifampicin. Pazjenti fuq kura b'ambrisentan għandhom ikunu ssorveljati mill-qrib meta tinbeda kura b'rifampicin (ara sezzjonijiet 4.4 u 4.5).

L-effetti ta' doži ripetuti ta' ambrisentan (10 mg) fuq il-farmakokinetika ta' doža waħda ta' digoxin ġew studjati fuq 15-il voluntier b'saħħitu. Doži ripetuti ta' ambrisentan wasslu għal żidiet żgħar fl-AUC_{0–last} ta' digoxin u konċentrazzjonijiet baxxi, u žieda ta' 29% ta' digoxin C_{max}. Iż-żieda fl-esponiment ta' digoxin osservata fil-preżenza ta' doži ripetuti ta' ambrisentan ma kinitx meqjusa ta' rilevanza klinika, u ma hemm bżonn tal-ebda aġġustament fid-doža (ara sezzjoni 4.5).

L-effetti ta' dožaġġ ta' 12-il ġurnata b'ambrisentan (10 mg darba kuljum) fuq il-farmakokinetika ta' doža waħda ta' kontraċettiv orali li fih ethinyl estradiol (35 µg) u norethindrone (1 mg) ġew studjati f'voluntiera b'saħħithom nisa. Kien hemm tnaqqis zghir fis-C_{max} u AUC_(0–∞) għal ethinyl estradiol (8% u 4%, rispettivament), u žieda żgħira għal norethindrone (13% u 14%, rispettivament). Dan it-tibdil fl-espożizzjoni ta' ethinyl estradiol u norethindrone kien wieħed żgħir u għalhekk probabbilment mhux ta' rilevanza klinika (ara sezzjoni 4.5).

Eliminazzjoni

Ambrisentan u l-metaboliti tiegħu jitneħħew primarjament fil-bili wara l-metabolizmu fil-fwied u/jew barra mill-fwied. Madwar 22% tad-doža li tingħata tispicċċa fl-awrina wara t-teħid mill-ħalq filwaqt li 3.3% ikun ambrisentan mhux mibdul. Il-half life tal-eliminazzjoni mill-plażma fil-bniedem tvarja minn 13.6 sa' 16.5 sigħħat.

Popolazzjonijiet specjalji

Fuq baži tar-riżultati minn analizi farmakokinetika ta' popolazzjoni fuq voluntieri b'saħħithom u pazjenti b'PAH, il-farmakokinetika ta' ambrisentan ma għietx influenzata sostanzjalment mis-sess jew mill-età (ara sezzjoni 4.2).

Indeboliment tal-kliewi

Ambrisentan ma jgħaddix minn proċess ta' metabolizmu sinifikanti tal-kliewi jew ta' tnejħija (eskrezzjoni) mill-kliewi. F'analizi farmakokinetika ta' popolazzjoni, it-tnejħiha tal-kreatinina instabet li kienet covariate statistikament sinifikanti li taffettwa it-tnejħiha mill-ħalq ta' ambrisentan. Id-daqs tat-tnaqqis tal-eliminazzjoni mill-ħalq hu ta' daqs modest (20 – 40% f'pazjenti b'in-deboliment moderat tal-kliewi u għalhekk mhux probabbli li jkollu xi rilevanza klinika. Madankollu, għandha tintuża l-kawtela f'pazjenti b'in-deboliment sever tal-kliewi (ara s-sezzjoni 4.2).

Indeboliment tal-fwied

Billi ambrisentan jiġi mmetabolizzat primarjament b'glukoronidazzjoni u ossidazzjoni u wara jiġi eliminat fil-bili, u għalhekk l-indeboliment tal-fwied jista' jżid l-espozizzjoni (C_{max} u l-AUC) ta' ambrisentan. F'analizi farmakokinetika ta' popolazzjoni, it-tnejħiha mill-ħalq instabel li kienet anqas bhala funzjoni ta' livelli dejjem jiżdiedu ta' bilirubin. Madankollu, l-effett ta' bilirubin kien ta' kobor modest (meta mqabbel ma' pazjent tipiku b'bilirubin ta' 0.6 mg/dl, pazjent b'bilirubin għoli ta' 4.5mg/dl kien ikollu tnejħiha ta' madwar 30% inqas ta' ambrisentan). Il-farmakokinetika ta' ambrisentan ma għietx studjata f'persuni b'indeboliment tal-fwied (bi jew mingħajr ċirroži). Għalhekk, ambrisentan m'għandux jinbeda f'pazjenti b'indeboliment sever tal-fwied, jew b'a minn klinikament u b'mod sinifikanti għolja fil-fwied ($>3\times ULN$) (ara s-sezzjonijiet 4.3 u 4.4).

5.3 Tagħrif ta' qabel l-użu kliniku dwar is-sigurtà

Minħabba effett farmakoloġiku primarju ta' klassi, doża waħda għolja ta' ambrisentan (i.e. doża eċċessiva) tista' tbaxxi l-pressjoni arterjali u jkollha l-potenzjal li tikkawża pressjoni baxxa u sintomi relatati ma' vażodilatazzjoni.

Ambrisentan ma weriex li hu inibitur tat-trasport tal-aċċidu tal-bili jew li jagħmel xi tossiċita epatika fid-dieher.

Waqt għoti kroniku ġew osservati infjammazzjoni u tibdin fl-epitilju tal-ħofra fl-imnieħer fi ġrieden u firien f'esponenti aktar baxxi mill-livelli terapewtiċi fil-bneden. Fil-klieb, ġew osservati responsi infjammatorji minimi wara teħid kroniku ta' doża għolja ta' ambrisentan f'esponenti ta' aktar minn 20 darba osservati fil-pazjenti.

Ġiet osservata iperplasja fl-għadha spirali etmojde tal-imnieħer fil-ħofra tal-imnieħer ta' firien ikkurati b'ambrisentan, b'livelli ta' esponenti 3-darbiet aktar mill-AUC kliniku. Ma għietx osservata iperplasja tal-ġħadha tal-imnieħer b'ambrisentan fi ġrieden jew klieb. Fil-far, iperplasja tal-ġħadha spirali tal-imnieħer hija respons magħruf għal infjammazzjoni tal-imnieħer ibbażat fuq esperjenza b'sustanzi oħra.

Ambrisentan kien klastoġeniku meta ttestjat *in vitro* f'konċentrazzjonijiet għoljin f'ċelluli mammali. Ma kien hemm l-ebda evidenza ta' effetti mutaġenici jew ġenotossici ta' ambrisentan f'batterja jew f'żewġ studji *in vivo* fil-ġrieden u l-firien.

Ma kien hemm l-ebda evidenza ta' potenzjal karċinoġeniku fi studji orali ta' sentejn f'firien u ġrienden. Bl-ogħla doża biss kien hemm żieda żgħira ta' fibroadenoma fis-sider, tumur beninn, fil-firien irġiel. L-esponenti sistemiku għal ambrisentan fil-firien irġiel b'din id-doża(ibbażat fuq l-AUC fi stat fiss) kien ta' 6 darbiet dak miksub bid- doża klinika ta' 10 mg/kuljum.

Ġiet osservata atrofija tubulari tat-testikoli, kultant assoċjata ma' aspermja fi studji orali ripetuti ta' tossicità u fertilità fil-firien u ġrienden maskili mingħajr margini ta' sigurtà. Il-bdil fit-testikoli ma setgħux jittreġġu lura għal kollo waqt il-perjodu mingħajr dożagi evalwat. Madankollu ma kinux osservati bdil fit-testikoli fi studji fi klieb sa tul ta' 39 ġimħa b'esponenti ta' 35 darba dak osservat fil-bniedem ibbażat fuq AUC. Fil-firien irġiel, ambrisentan ma kellu l-ebda effetti fuq il-motilità tal-isperma f'kull doża ttestjata (sa 300 mg/kg/jum). Tnaqqis żgħir (<10%) fil-perċentwal ta' sperm normali mill-punt morfoloġiku ġie nnutat b'doża ta' 300 mg/kg/jum iżda mhux b'doża ta' 100 mg/kg/jum (>9 darbiet l-esponenti kliniku ta' 10 mg/jum). Mhux magħruf l-effett ta' ambrisentan fuq il-fertilità tal-uman maskil.

Ambrisentan intwera li huwa teratoġeniku f'firien u fniek. Ĝew osservati abnormalitajiet fix-xedaq ta' isfel, l-ilsien u/jew is-saqaf tal-ħalq fid-doži kollha ttestjati. Barra minn hekk, l-istudju fuq il-firien wera incidenza miżjudha ta' difetti fis-septum interventrikulari, difetti fil-kanal principali, anormalitajiet fit-tirojde u t-timu, ossifikazzjoni tal-ġħadha bażifenojde, u l-okkorrenza tal-arterja umbilikali misjuba fuq ix-xellug tal-borża tal-awrina minnflok fuq il-lemin. Teratogenicità hija effett suspettat ta' klassi ta' ERAs.

L-ghoti ta' ambrisentan lil firien nisa mill-aħħar tat-tqala sa kemm jibdew ireddgħu ikkaġuna diversi effetti mhux mixtieqa fuq l-imgieba materna, tnaqqis fin-numru ta' żgħar li baqgħu hajjin u kkawża indeboliment tal-kapaċċità riproddutiva fil-frieh (bl-osservazzjoni ta' testikoli żgħar f'nekroskopija), b'esponenti ta' 3-darbiet aktar mill-AUC bl-akbar doža rrakkomandata għall-bniedem.

F'firien żgħar li nghataw ambrisentan mill-ħalq darba kuljum waqt jum ta' wara t-twelid 7 sa 26, 36 jew 62 (li jikkorrispondu minn trabi tat-twelid sa tard fl-adolexxenza fil-bnedmin), seħħi tnaqqis fil-piż tal-mohħ (-3% sa -8%) bl-ebda tibdil morfoloġiku jew fl-imġiba tal-mohħ wara li ġew osservati ħsejjes mat-teħid tan-nifs, apnea u ipoksja. Dawn l-effetti seħħew fil-livelli ta' AUC li kienu 1.8 sa 7 darbiet oħla mill-espożizzjoni pedjatrika fil-bniedem b'10 mg. F'studju ieħor, meta ġew ittrattati firien t'età ta' 5 ġimħat (li tikkorrispondi għal bejn wieħed u ieħor età ta' 8 snin fil-bniedem), gie osservat biss tnaqqis fil-piż tal-mohħ b'doža għolja ħafna u fl-irġiel biss. Tagħrif disponibbli li muħwiex kliniku ma jippermettix interpretazzjoni tar-rilevanza klinika ta' din is-sejba f'tfal iż-ġgħar minn 8 snin.

6. TAGHRIF FARMAČEWTIKU

6.1 Lista ta' eċċipjenti

Qalba tal-pillola

Lactose
Microcrystalline cellulose (E460)
Crocarmellose sodium
Magnesium stearate (E570)

Pillola miksija b'rita

Polyvinyl alcohol (parżjalment idrolizzat)
Titanium dioxide (E171)
Macrogol
Talc (E553b)
Allura red AC Aluminium Lake (E129)
Indigo Carmine Aluminium Lake (E132)

6.2 Inkompatibbiltajiet

Mhux applikabbli.

6.3 Żmien kemm idum tajjeb il-prodott medicinali

3 snin

6.4 Prekawzjonijiet speċjali għall-ħażna

Dan il-prodott medicinali m'għandux bżonn ħażna speċjali.

6.5 In-natura tal-kontenit u ta' dak li hemm go fi

Ambrisentan Mylan 5 mg and 10 mg pilloli miksija b'rita

Folji tal-PVC/PVdC.
Daqs tal-pakkett ta' 30 pillola miksija b'rita u b'folji ta' doža waħda ta' 30x1 jew 60x1 pillola miksija b'rita.
Jista' jkun li mhux il-pakketti tad-daqsijiet kollha jkunu fis-suq.

6.6 Prekawzjonijiet specjali għar-rimi u għal immaniġgar ieħor

Kull fdal tal-prodott li ma jkunx intuża jew skart li jibqa' wara l-užu tal-prodott għandu jintrema kif jitkol lu l-liggi jekk lokali.

7. DETENTUR TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

Mylan Pharmaceuticals Limited
Damastown Industrial Park,
Mulhuddart, Dublin 15,
DUBLIN
L-Irlanda

8. NUMRU(I) TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

Ambrisentan Mylan 5 mg pilloli miksija b'rita

EU/1/19/1368/001
EU/1/19/1368/002
EU/1/19/1368/005

Ambrisentan Mylan 10 mg pilloli miksija b'rita

EU/1/19/1368/003
EU/1/19/1368/004
EU/1/19/1368/006

9. DATA TAL-EWWEL AWTORIZZAZZJONI/TIĞDID TAL-AWTORIZZAZZJONI

Data tal-ewwel awtorizzazzjoni: 20 ta 'Ġunju 2019

Data tal-aħħar tiġid:

10. DATA TA' REVIŻJONI TAT-TEST

Informazzjoni ddettaljata dwar dan il-prodott medicinali tinsab fuq is-sit elettroniku tal-Aġenzija Ewropea ghall-Mediċini <http://www.ema.europa.eu/>.

ANNESS II

- A. MANIFATTUR RESPONSABBLI GHALL-HRUġ TAL-LOTT**
- B. KONDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONI RIGWARD IL-PROVVISTA U L-UŽU**
- C KONDIZZJONIJIET U REKWIŻITI OHRA TAL-AWTORIZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ**
- D. KONDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONIJIET FIR-RIGWARD TAL-UŽU SIGUR U EFFETTIV TAL-PRODOTT MEDIĆINALI**

A. MANIFATTUR RESPONSABBLI GHALL-HRUĞ TAL-LOTT

Isem u indirizz tal-manifattur(i) responsabbi għall-hruġ tal-lott

McDermott Laboratories t/a Gerard Laboratories,
35/36 Baldoyle Industrial Estate,
Grange Road,
Dublin 13,
L-Irlanda

jew

Mylan Hungary Kft, Mylan utca 1,
2900 Komárom,
L-Ungaria

jew

Mylan Germany GmbH,
Zweigniederlassung Bad Homburg v. d., Hoeh, Benzstrasse 1,
61352 Bad Homburg v. d. Hoehe,
Germany

Il fuljett stampat ta' tagħrif tal-prodott mediciinali għandu jindika l-isem u l-indirizz tal-manifattur responsabbi għall-hruġ tal-lott konċernat.

B. KONDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONI RIGWARD IL-PROVVISTA U L-UŻU

Prodott mediciinali li jingħata b'riċetta ristretta tat-tabib (ara Anness I: Sommarju tal-Karatteristiċi tal-Prodott, sezzjoni 4.2).

C KONDIZZJONIJIET U REKWIŻITI OHRA TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

- Rapporti Perjodiċi Aġġornati dwar is-Sigurtà**

Ir-rekwiżiti biex jiġu ppreżentati rapporti perjodiċi aġġornati dwar is-sigurtà għal dan il-prodott mediciinali huma mniżzla fil-lista tad-dati ta' referenza tal-Unjoni (lista EURD) prevista skont l-Artikolu 107c(7) tad-Direttiva 2001/83/KE u kwalunkwe aġġornament sussegwenti ppubblikat fuq il-portal elettroniku Ewropew tal-mediċini.

D. KONDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONIJIET FIR-RIGWARD TAL-UŻU SIGUR U EFFETTIV TAL-PRODOTT MEDIĆINALI

- Pjan tal-Ġestjoni tar-Riskju (RMP)**

L-MAH għandu jwettaq l-aktivitajiet u l-interventi meħtieġa ta' farmakoviġilanza dettaljati fl-RMP maqbul ippreżentat fil-Modulu 1.8.2 tal-Awtorizzazzjoni għat-Tqegħid fis-Suq u kwalunkwe aġġornament sussegwenti maqbul tal-RMP.

RMP aċċornat għandu jiġi ppreżentat:

- Meta l-Aġenzija Ewropea għall-Mediċini titlob din l-informazzjoni;
- Kull meta s-sistema tal-ġestjoni tar-riskju tīġi modifikata speċjalment minħabba li tasal informazzjoni ġidha li tista' twassal għal bidla sinifikanti fil-profil bejn il-benefiċċju r-riskju jew minħabba li jintlaħaq għan importanti (farmakovigilanza jew minimizzazzjoni tar-riskji).
- **Miżuri addizzjonali għall-minimizzazzjoni tar-riskji**

Qabel l-użu ta' Ambrisentan Mylan f'kull Stat Membru, id-Detentur tal-Awtorizzazzjoni għat-Tqegħid fis-Suq (MAH) għandu jaqbel dwar il-kontenut u l-format tal-programm edukattiv, inkluż midja tal-komunikazzjoni, modalitajiet ta' distribuzzjoni, u kwalunkwe aspett ieħor tal-programm, mal-Awtora' Kompetenti Nazzjonali.

L-MAH għandu jiżgura li f'kull Stat Membru fejn jitqiegħed fis-suq Ambrisentan Mylan, il-pazjenti kollha li mistennija jużaw Ambrisentan Mylan jingħatalhom il-materjal edukattiv li ġej:

- Card biex tfakkar lill-pazjent

Il-card biex tfakkar lill-pazjent għandu jkollha l-elementi ewlenin li ġejjin:

- Li Ambrisentan Mylan huwa teratōgeniku fl-annimali
- Li nisa tqal m'għandhomx jieħdu Ambrisentan Mylan
- Li nisa li jista' jkollhom it-tfal iridu jużaw metodu effettiv ta' kontraċċezzjoni
- Il-ħtieġa għal testijiet tat-tqala kull xahar
- Il-ħtieġa għal monitoraġġ regolari tal-funzjoni tal-fwied minħabba li Ambrisentan Mylan jista' jikkawża korriement.

ANNESS III
TIKKETTAR U FULJETT TA' TAGHRIF

A. TIKKETTAR

TAGHRIF LI GHANDU JIDHER FUQ IL-PAKKETT TA' BARRA**KARTUNA TA' BARRA****1. ISEM IL-PRODOTT MEDICINALI**

Ambrisentan Mylan 5 mg pilloli miksija b'rita

ambrisentan

2. DIKJARAZZJONI TAS-SUSTANZA(I) ATTIVA(I)

Kull pillola fiha 5 mg ta' ambrisentan.

3. LISTA TA' ECCHIPJENTI

Fih lactose u Allura red AC Aluminium Lake (E129). Ara l-fuljett għal aktar informazzjoni.

4. GHAMLA FARMAČEWTKA U KONTENUT

Pilloli miksija b'rita

30 pillola miksija b'rita

30×1 pillola miksija b'rita

60×1 pillola miksija b'rita

5. MOD TA' KIF U MNEJN JINGHATA

Aqra l-fuljett ta' tagħrif qabel l-użu.

Użu orali.

6. TWISSIJA SPEċJALI LI L-PRODOTT MEDICINALI GHANDU JINŻAMM FEJN MA JIDHIRX U MA JINTLAHAQX MIT-TFAL

Żomm fejn ma jidhirx u ma jintlaħaqx mit-tfal.

7. TWISSIJA(IET) SPEċJALI OHRA, JEKK MEHTIEĞA**8. DATA TA' SKADENZA**

JIS

9. KONDIZZJONIJIET SPEċJALI TA' KIF JINHAŻEN

10. PREKAWZJONIJIET SPEĆJALI GHAR-RIMI TA' PRODOTTI MEDICINALI MHUX UŽATI JEW SKART MINN DAWN IL-PRODOTTI MEDICINALI, JEKK HEMM BŽONN

11. ISEM U INDIRIZZ TAD-DETENTUR TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

Mylan Pharmaceuticals Limited
Damastown Industrial Park,
Mulhuddart, Dublin 15,
DUBLIN
L-Irlanda

12. NUMRU(I) TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

EU/1/19/1368/001
EU/1/19/1368/002
EU/1/19/1368/005

13. NUMRU TAL-LOTT

Lott

14. KLASSIFIKAZZJONI ĜENERALI TA' KIF JINGHATA

15. ISTRUZZJONIJIET DWAR L-UŽU

16. INFORMAZZJONI BIL-BRAILLE

Ambrisentan Mylan 5 mg

17. IDENTIFIKATUR UNIKU – BARCODE 2D

barcode 2D li jkollu l-identifikatur uniku inkluż.

18. IDENTIFIKATUR UNIKU – DATA LI TINQARA MILL-BNIEDEM

PC
SN
NN

TAGHRIF MINIMU LI GHANDU JIDHER FUQ IL-FOLJI JEW FUQ L-ISTRIXXI

Folji

1. ISEM IL-PRODOTT MEDICINALI

Ambrisentan Mylan 5 mg pilloli miksija b'rita

ambrisentan

2. ISEM TAD-DETENTUR TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

Mylan Pharmaceuticals Limited

3. DATA TA' SKADENZA

JIS

4. NUMRU TAL-LOTT

Lott

5. OHRAJN

TAGHRIF LI GHANDU JIDHER FUQ IL-PAKKETT TA' BARRA**KARTUNA TA' BARRA****1. ISEM IL-PRODOTT MEDICINALI**

Ambrisentan Mylan 10 mg pilloli miksija b'rita

ambrisentan

2. DIKJARAZZJONI TAS-SUSTANZA(I) ATTIVA(I)

Kull pillola fiha 10 mg ta' ambrisentan.

3. LISTA TA' ECCHIPJENTI

Fih lactose u Allura red AC Aluminium Lake (E129). Ara l-fuljett għal aktar informazzjoni.

4. GHAMLA FARMAČEWTIKA U KONTENUT

Pilloli mikija b'rita

30 pillola miksija b'rita

30×1 pillola miksija b'rita

60×1 pillola miksija b'rita

5. MOD TA' KIF U MNEJN JINGHATA

Aqra l-fuljett ta' tagħrif qabel l-użu.

Użu orali.

6. TWISSIJA SPEċJALI LI L-PRODOTT MEDICINALI GHANDU JINŻAMM FEJN MA JIDHIRX U MA JINTLAHAQX MIT-TFAL

Żomm fejn ma jidhirx u ma jintlaħaqx mit-tfal.

7. TWISSIJA(IET) SPEċJALI OHRA, JEKK MEHTIEĞA**8. DATA TA' SKADENZA**

JIS

9. KONDIZZJONIJIET SPEċJALI TA' KIF JINHAŻEN

10. PREKAWZJONIJIET SPEĆJALI GHAR-RIMI TA' PRODOTTI MEDICINALI MHUX UŽATI JEW SKART MINN DAWN IL-PRODOTTI MEDICINALI, JEKK HEMM BŽONN

11. ISEM U INDIRIZZ TAD-DETENTUR TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

Mylan Pharmaceuticals Limited
Damastown Industrial Park,
Mulhuddart, Dublin 15,
DUBLIN
L-Irlanda

12. NUMRU(I) TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

EU/1/19/1368/003
EU/1/19/1368/004
EU/1/19/1368/006

13. NUMRU TAL-LOTT

Lott

14. KLASSIFIKAZZJONI ĜENERALI TA' KIF JINGHATA

15. ISTRUZZJONIJIET DWAR L-UŽU

16. INFORMAZZJONI BIL-BRAILLE

Ambrisentan Mylan 10 mg

17. IDENTIFIKATUR UNIKU – BARCODE 2D

barcode 2D li jkollu l-identifikatur uniku inkluż.

18. IDENTIFIKATUR UNIKU – DATA LI TINQARA MILL-BNIEDEM

PC:

SN:

NN:

TAGHRIF MINIMU LI GHANDU JIDHER FUQ IL-FOLJI JEW FUQ L-ISTRIXXI

Folji

1. ISEM IL-PRODOTT MEDICINALI

Ambrisentan Mylan 10 mg pilloli miksijsa b'rita

ambrisentan

2. ISEM TAD-DETENTUR TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

Mylan Pharmaceuticals Limited

3. DATA TA' SKADENZA

JIS

4. NUMRU TAL-LOTT

Lott

5. OHRAJN

B. FULJETT TA' TAGHRIF

Fuljett ta' tagħrif: Informazzjoni għall-utent

Ambrisentan Mylan 5 mg pilloli miksija b'rita Ambrisentan Mylan 10 mg pilloli miksija b'rita

ambrisentan

Aqra sew dan il-fuljett kollu qabel tibda tieħu din il-mediċina peress li fih informazzjoni importanti għalik.

- Żomm dan il-fuljett. Jista' jkollok bżonn terġa' taqrah.
- Jekk ikollok aktar mistoqsijiet, staqsi lit-tabib, lill-ispiżjar jew lill-infermier tiegħek.
- Din il-mediċina ġiet mogħtija lilek biss. M'għandekx tghaddiha lil persuni oħra. Tista' tagħmlilhom il-ħsara anke jekk għandhom l-istess sinjal ta' mard bħal tiegħek.
- Jekk ikollok xi effett sekondarju, kellem lit-tabib, lill-ispiżjar jew lill-infermier tiegħek. Dan jinkludi xi effett sekondarju li muwiex elenkat f'dan il-fuljett. Ara sezzjoni 4.

F'dan il-fuljett:

1. X'inhu Ambrisentan Mylan u għalxiex jintuża
2. X'għandek tkun taf qabel ma tieħu Ambrisentan Mylan
3. Kif għandek tieħu Ambrisentan Mylan
4. Effetti sekondarji possibbli
5. Kif taħżeen Ambrisentan Mylan
6. Kontenut tal-pakkett u informazzjoni oħra

1. X'inhu Ambrisentan Mylan u għalxiex jintuża

Ambrisentan Mylan fih is-sustanza attiva ambrisentan. Jagħmel parti minn grupp ta' mediċini msejħa mediciċini oħra li jbaxxu l-pressjoni (jintuża biex jikkura pressjoni għolja).

Huwa jintuża biex jikkura pazjenti b'ipertensjoni arterjali tal-pulmun (PAH) fl-adulti. PAH hija pressjoni għolja tad-demm fl-arterji tad-demm (l-arterji tal-pulmun) li jgórru d-demm mill-qalb għall-pulmun. F'nies li jbatu minn PAH dawn l-arterji dejjem jidjiequ, għalhekk il-qalb trid taħdem aktar biex tippompja d-demm minnhom. Dan iġiegħel lin-nies iħossuhom ghajnejha, storduti u b'nifishom maqtugħ.

Ambrisentan Mylan iwessa' l-arterji tal-pulmun u jagħmilha aktar faċli għall-qalb biex tippompja d-demm minnhom.

Dan ibaxxi l-pressjoni tad-demm u jtaffi s-sintomi.

Ambrisentan Mylan jista' jintuża wkoll flimkien ma' mediċini oħrajn biex tiġi kkurata PAH.

2. X'għandek tkun taf qabel ma tieħu Ambrisentan Mylan

Tiħux Ambrisentan Mylan:

- jekk inti **allergiku** għal ambrisentan jew għal xi sustanza oħra ta' din il-mediċina (imniżżla fis-sezzjoni 6).
- **jekk inti tqila**, jekk qed **tippjana biex toħroġ tqila**, jew jekk inti **tista' toħroġ tqila** għaliex m'intix qiegħda tuża kontroll tat-tweldi ta' min joqgħod fuqu (kontraċċejjoni). Jekk jogħiġbok aqra l-informazzjoni taħt ‘Tqala’
- jekk qed **treddha**. Aqra l-informazzjoni taħt ‘Treddiġi’
- jekk inti **għandek mard tal-fwied**. Kellem lit-tabib tiegħek biex jiddeċiedi jekk din il-mediċina hijiex tajba għalik
- jekk għandek **ċikatriċi tal-pulmun**, li l-kawża tagħhom mhux magħrufa (fibrozi idjopatika tal-pulmun).

Twissijiet u prekawzjonijiet

Kellem lit-tabib, lill-ispiżjar jew lill-infermier tiegħek qabel tieħu din il-mediċina jekk għandek:

- problemi fil-fwied
- anemija (numru mnaqqas ta' ċelluli ħomor tad-demm)
- nefha fl-idejn, fl-ġhekiesi jew fis-saqajn ikkawżata minn fluwidu (*edima periferali*)
- mard tal-pulmun fejn il-vini fil-pulmuni huma imblokkati (*marda veno-okklussiva tal-pulmun*).

It-tabib tiegħek se jiddeċiedi jekk Ambrisentan Mylan huwiex tajjeb għalik.

Ikollok bżonn testijiet tad-demm regolari

Qabel ma tibda tieħu Ambrisentan Mylan, u regolarment waqt li tkun qed tieħdu, it-tabib jehodlok it-testijiet tad-demm biex jiċċekkja:

- jekk għandekx anemija
- jekk il-fwied tiegħek hux qiegħed jaħdem sew.

→ Huwa importanti li tagħmel dawn it-testijiet regolari tad-demm sakemm iddum tieħu Ambrisentan Mylan.

Sinjali li l-fwied tiegħek jista' ma jkunx qiegħed jaħdem sew jinkludu:

- nuqqas ta' aptit
- thossox ma tiflaħx (tqalligh)
- tirremetti (rimettar)
- temperatura għolja (deni)
- uġiġi fl-istonku tiegħek (addome)
- sfurija tal-ġilda tiegħek jew l-abjad ta' għajnejk (suffejra)
- awrina ta' kulur skur
- ġakk fil-ġilda tiegħek.

Jekk tinnota xi wieħed minn dawn is-sinjali:

→ **Għid lit-tabib tiegħek mill-ewwel.**

Tfal u adolexxenti

Ambrisentan Mylan mhux irrakkomandat għal tfal u adolexxenti b'età inqas minn 18-il sena peress li s-sigurtà u l-effettivitā mhux magħrufa f'dan il-grupp ta' età.

Mediċini oħra u Ambrisentan Mylan

Għid lit-tabib jew lill-ispiżjar tiegħek jekk qed tieħu, ħad dan l-aħħar jew tista' tieħu xi mediċini oħra.

Jekk tibda tieħu **cyclosporine A** (mediċina li tintuża wara trajpjant jew biex tittratta l-psorjas), it-tabib tiegħek jista' jkollu bżonn jaġġusta d-doża tiegħek ta' Ambrisentan Mylan.

Jekk qed tieħu **rifampicin** (antibijotiku użat biex jikkura infel-żejt serji), it-tabib tiegħek se jissorveljak meta tibda tieħu Ambrisentan Mylan ghall-ewwel darba.

Jekk qed tieħu mediċini oħra wżati għall-kura ta' PAH (eż. iloprost, epoprostenol, sildenafil), it-tabib tiegħek għandu mnejn ikollu bżonn jissorveljak.

→ **Għid lit-tabib jew lill-ispiżjar tiegħek** jekk qed tieħu xi waħda minn dawn il-mediċini.

Tqala

Ambrisentan Mylan jista' jagħmel īxsara lil trabi mhux imwielda li l-konċepiment tagħhom ikun sar qabel waqt jew ffit wara l-kura.

→ **Jekk hu possibbli li tista' toħroġ tqila, uza tip ta' kontroll tat-tw eid ta' min joqgħod fuqu** (kontraċċejjoni) waqt li tkun qed tieħu Ambrisentan Mylan. Kellem lit-tabib tiegħek dwar dan.

→ **Tieħux Ambrisentan Mylan jekk inti tqila jew qed tippjana biex toħroġ tqila.**

→ **Jekk toħroġ tqila jew taħseb li tista' tkun tqila** waqt li qed tieħu Ambrisentan Mylan, ara lit-tabib tiegħek mill-ewwel.

Jekk inti mara li tista' toħroġ tqila it-tabib tiegħek jistaqsik biex tagħmel test tat-tqala qabel ma tibda' tieħu Ambrisentan Mylan u regolarmen waqt li tkun qed tieħu din il-mediċina.

Treddiġ

Mhuwiex magħruf jekk is-sustanza attiva ta' Ambrisentan Mylan tistax tgħaddi fil-ħalib tas-sider.

→ **Treddax waqt li tkun qed tieħu** Ambrisentan Mylan. Kellem lit-tabib tiegħek dwar dan.

Fertilità

Jekk inti raġel li qed tieħu Ambrisentan Mylan, huwa possibbli li din il-mediċina tbaxxilek l-ghadd tal-isperma tiegħek. Kellem lit-tabib tiegħek jekk ikkolok xi mistoqsijiet jew thassib dwar dan.

Sewqan u thaddim ta' magni

Ambrisentan Mylan jista' jikkawża effetti sekondarji bħal pressjoni baxxa, sturdament, gheja (ara sezzjoni 4), li jistgħu jaffettwaw il-ħila tiegħek biex issuq u thaddem magni. Is-sintomi tal-marda tiegħek ukoll jistgħu inaqqsulek il-kapaċită li ssuq jew tuża magni.

→ **Issuqx u tużax magni jekk thossok mhux f'sikktek.**

Ambrisentan Mylan fih lactose

Il-pilloli ta' Ambrisentan Mylan fihom ammonti żgħar ta' zokkor li jissejja ġi lactose. Jekk it-tabib tiegħek qallek li għandek intolleranza għal xi zokkor:

→ **Ikkuntattja lit-tabib tiegħek qabel ma tieħu dan il-prodott mediċinali.**

Ambrisentan Mylan fih sustanza azo li tagħti l-kulur Allura red AC Aluminium Lake (E129)
Din tista' tikkawża reazzjonijiet allergiči (ara sezzjoni 4).

Ambrisentan Mylan fih sodium

Din il-mediċina fiha inqas minn 1 mmol sodium (23 mg) f'kull pillola, li jfisser li essenzjalment hija “mingħajr sodium”.

3. Kif għandek tieħu Ambrisentan Mylan

Dejjem għandek tieħu din il-mediċina skont il-parir eżatt tat-tabib jew l-ispizjar tiegħek.
Iċċekkja mat-tabib jew mal-ispizjar tiegħek jekk ikkolok xi dubju.

Kemm għandek tieħu Ambrisentan Mylan

Id-doža tas-soltu ta' Ambrisentan Mylan hija pillola waħda ta' 5 mg, darba kuljum. It-tabib tiegħek jista' jiddeċiedi li jżid id-doža tiegħek għal 10 mg darba kuljum.

Jekk tieħu cyclosporine A, tieħux aktar minn pillola ta' 5 mg ta' Ambrisentan Mylan darba kuljum.

Kif għandek tieħu Ambrisentan Mylan

L-ahjar li tieħu l-pillola tiegħek fl-istess hin kuljum. Ibla' l-pillola shiha ma' tazza ilma, taqsamx, tfarrakx u tomgħodx il-pillola. Tista' tieħu Ambrisentan Mylan mal-ikel jew fuq stonku vojt.

Jekk tieħu Ambrisentan Mylan aktar milli suppost

Jekk tieħu pilloli żejda huwa aktar probabbli li jkollok effetti sekondarji, bħal uġiġi ta' ras, fwawar, sturdament, tqalligh (thossok se tirremetti), jew pressjoni baxxa li tista' tikkawża sturdament:

→ Staqsi lit-tabib jew lill-ispizjar tiegħek għall-parir jekk tieħu aktar pilloli milli preskritt.

Jekk tinsa tieħu Ambrisentan Mylan

Jekk tinsa tieħu doža ta' Ambrisentan Mylan, hu l-pillola mill-ewwel kif tiftakar, u mbagħad kompli bħal qabel.

→ **M'ghandek tieħu doža doppja fl-istess hin biex tpatti għal doža li tkun insejt tieħu.**

Jekk tieqaf tieħu Ambrisentan Mylan

Ambrisentan Mylan hija kura li jkollok bżonn tibqa' tieħu biex tikkontrolla l-PAH tiegħek.

→ **Tieqafx tieħu Ambrisentan Mylan sakemm ma tkunx iddeċidejt dan mat-tabib tiegħek.**

Jekk għandek aktar mistoqsijiet dwar l-użu ta' din il-mediċina, staqsi lit-tabib jew lill-ispizjar tiegħek.

4. Effetti sekondarji possibbli

Bħal kull mediċina oħra, din il-mediċina tista' tikkawża effetti sekondarji, għalkemm ma jidhrux f'kulhadd.

Effetti sekondarji serji

Għid lit-tabib tiegħek jekk ikollok kwalunkwe wieħed minn dawn:

Reazzjonijiet allerġiċi

Dan huwa effett sekondarju komuni li jista' jaffettwa **sa 1 minn kull 10** persuni. Għandek mnejn tinnota:

- raxx jew ħakk u nefha (normalment fil-wiċċ, xufftejn, ilsien jew griżmejn), li jistgħu jikkawżaw diffikultà biex tieħu n-nifs jew biex tibla'.

Nefha (edima), specjalment tal-ġhekkiesi u s-saqajn

Dan huwa effett sekondarju komuni ħafna li jista' jaffettwa **aktar minn 1 minn kull 10** persuni.

Insuffiċjenza tal-qalb

Din isseħħi minħabba li l-qalb ma tkunx qed tippompja biżżejjed demm. Dan hu effett sekondarju komuni li jista' jaffettwa **sa 1 minn kull 10** persuni. Is-sintomi jinkludu:

- qtugħi ta' nifs
- għeja estrema
- nefha fl-ġhekkiesi u r-riglejn.

Għadd imnaqqas ta' ċelluli homor tad-demm (anemija)

Dan hu effett sekondarju komuni ħafna li jista' jaffettwa **aktar minn 1 minn kull 10** persuni. Kultant din teħtieg trasfużjoni tad-demm. Is-sintomi jinkludu:

- għeja u dgħjufija
- qtugħi ta' nifs
- thossok ma tiflaħx b'mod ġenerali.

Pressjoni baxxa (ipotensjoni)

Dan hu effett sekondarju komuni li jista' jaffettwa **sa 1 minn kull 10** persuni. Is-sintomi jinkludu:

- sturdament ħafif.

→ **Għid lit-tabib tiegħek minnufih** jekk inti (jew it-tifel/tifla tiegħek) ikollhom dawn l-effetti jew jekk dawn isseħħu f'daqqa wara li jittieħed ambrisentan.

Huwa importanti li tagħmel testijiet tad-demm regolari, biex tiċċekkja għal anemija u li l-fwied tiegħek qed jaħdem kif suppost. **Kun żgur li tkun qrajt ukoll l-informazzjoni f'sezzjoni 2 taħt** ‘Ikollok bżonn testijiet tad-demm regolari’ u ‘Sinjal li l-fwied tiegħek jista’ ma jkunx qiegħed jaħdem sew’.

Effetti sekondarji oħra

Komuni hafna (jista’ jaffettwa aktar minn 1 minn kull 10 persuni)

- uġiġħ ta' ras
- sturdament
- palpitazzjonijiet (taħbi tal-qalb mgħaġġel jew irregolari)
- qtugħi ta' nifs li jmur għall-agħar fit wara li jinbeda ambrisentan
- imnieħer imblukkat jew flissjoni, kongestjoni jew uġiġħ fis-sinuses
- thossok ma tiflaħx (tqalligh)
- dijarea
- thossok għajjen.

Flimkien ma’ tadalafil (mediċina oħra tal-PAH)

Flimkien ma’ dawn ta’ hawn fuq:

- fwawar (ħmura tal-ġilda)
- thossok ma tiflaħx (rimettar)
- uġiġħ/skonfort fl-addome.

Komuni (jista’ jaffettwa sa 1 minn kull 10 persuni)

- vista mċajpra jew tibdil ieħor fil-vista
- ġass hażin
- riżultati tat-testijiet tad-demm tal-funzjoni tal-fwied mhux normali
- flissjoni
- stitikezza
- uġiġħ fl-istonku tiegħek (addome)
- uġiġħ jew dwejjaq fis-sider
- fawra (ħmura fil-ġilda)
- tkun ma tiflaħx (rimettar)
- thossok debboli
- fsada mill-imnieħer
- raxx.

Flimkien ma’ tadalafil

Flimkien ma’ dawn ta’ hawn fuq, (ħlief riżultati tat-testijiet tad-demm tal-funzjoni tal-fwied mhux normali):

- tisfir fil-widnejn (tinnitus).

Mhux komuni (jista’ jaffettwa sa 1 minn kull 100 persuna)

- ħsara fil-fwied
- infjammazzjoni tal-fwied ikkawżata mid-difiżi tal-ġisem innifsu (epatite awtoimmuni).

Flimkien ma’ tadalafil

- telf f'daqqa tas-smiġħ.

Rappurtar tal-effetti sekondarji

Jekk ikollok xi effett sekondarju, kellem lit-tabib, lill-ispiżjar jew lill-infermier tiegħek. Dan jinkludi xi effett sekondarju possibbli li muuwiex elenkat f'dan il-fuljett. Tista’ wkoll tirrapporta effetti sekondarji direttament permezz tas-sistema ta’ rappurtar nazzjonali mniżżla f'[Appendiċi V](#). Billi

tirrapporta l-effetti sekondarji tista' tgħin biex tiġi pprovduta aktar informazzjoni dwar is-sigurtà ta' din il-mediċina.

5. Kif taħżeen Ambrisentan Mylan

Żomm din il-mediċina fejn ma tidhix u ma tintlaħhaqx mit-tfal.

Tużax din il-mediċina wara d-data ta' meta tiskadi li tidher fuq il-kartuna wara JIS.

Id-data ta' meta tiskadi tirreferi għall-aħħar ġurnata ta' dak ix-xahar.

Din il-mediċina m'għandiekk bżonn ħażna speċjali.

Tarmix mediċini mal-ilma tad-drañaġġ jew mal-iskart domestiku. Staqsi lill-ispiżjar tiegħek dwar kif għandek tarmi mediċini li m'għadex tuża. Dawn il-miżuri jgħinu għal protezzjoni tal-ambjent.

6. Kontenut tal-pakkett u informazzjoni oħra

X'fih Ambrisentan Mylan

Is-sustanza attiva hija ambrisentan.

Kull pillola mikṣija b'rita fiha 5 jew 10 mg ambrisentan.

Is-sustanzi mhux attivi l-oħra huma: lactose, microcrystalline cellulose (E460i), croscarmellose sodium, magnesium stearate (E570), polyvinyl alcohol (parżjalment idrolizzat), titanium dioxide (E171), macrogol, talc (E553b), allura red AC aluminium lake (E129) u indigo carmine aluminium lake (E132).

Kif jidher Ambrisentan Mylan u l-kontenut tal-pakkett

Il-pillola mikṣija b'rita ta' Ambrisentan Mylan 5 mg hija pillola roža tonda bikovessa b'M immaqqxa fuq naħha waħda u 'AN' fuq in-naħha l-oħra.

Il-pillola mikṣija b'rita ta' Ambrisentan Mylan 10 mg hija pillola roža forma ta' kapsula b'M immaqqxa fuq naħha waħda u 'AN1' fuq in-naħha l-oħra.

Ambrisentan Mylan issibu bħala pilloli mikṣija b'rita ta' 5 mg u 10 mg f'pakketti ta' 30 pillola u pakketti ta' folji b'doża waħda ta' 30x1 jew 60 x1pillola.

Jista' jkun li mhux il-pakketti tad-daqsijiet kollha jkunu fis-suq.

Detentur tal-Awtorizzazzjoni għat-Tqegħid fis-Suq

Mylan Pharmaceuticals Limited
Damastown Industrial Park,
Mulhuddart, Dublin 15,
DUBLIN
L-Irlanda

Manifattur

McDermott Laboratories t/a Gerard Laboratories, 35/36 Baldyole Industrial Estate, Grange Road,
Dublin 13, L-Irlanda

Mylan Germany GmbH, Zweigniederlassung Bad Homburg v. d. Hoeh, Benzstrasse 1, 61352 Bad Homburg v. d. Hoehe, Germany

Mylan Hungary Kft, Mylan utca 1, 2900 Komárom, L-Ungerija

Għal kull tagħrif dwar din il-mediċina, jekk jogħġibok ikkuntattja lir-rappreżentant lokali tad-Detentur tal-Awtorizzazzjoni għat-Tqegħid fis-Suq:

België/Belgique/Belgien

Viatris
Tél/Tel: + 32 (0)2 658 61 00

България

Майлан ЕООД
Tel: +359 2 44 55 400

Česká republika

Viatris CZ s.r.o.
Tel: + 420 222 004 400

Danmark

Viatris ApS
Tlf: + 45 28116932

Deutschland

Viatris Healthcare GmbH
Tel: + 49 800 0700 800

Eesti

Viatris OÜ
Tel: + 372 6363 052

Ελλάδα

Viatris Hellas Ltd
Τηλ: +30 2100 100 002

España

Viatris Pharmaceuticals, S.L.
Tel: + 34 900 102 712

France

Viatris Santé
Tél : +33 4 37 25 75 00

Hrvatska

Viatris Hrvatska d.o.o.
Tel: +385 1 23 50 599

Ireland

Mylan Ireland Limited
Tel: +353 1 8711600

Lietuva

Viatris UAB
Tel: +370 5 205 1288

Luxembourg/Luxemburg

Viatris
Tél/Tel: + 32 (0)2 658 61 00
(Belgique/Belgien)

Magyarország

Viatris Healthcare Kft.
Tel.: + 36 1 465 2100

Malta

V.J. Salomone Pharma Ltd
Tel: + 356 21 22 01 74

Nederland

Mylan BV
Tel: +31 (0)20 426 3300

Norge

Viatris AS
Tlf: + 47 66 75 33 00

Österreich

Arcana Arzneimittel GmbH
Tel: +43 1 416 2418

Polska

Mylan Healthcare Sp. z.o.o.
Tel.: + 48 22 546 64 00

Portugal

Mylan, Lda.
Tel: + 351 214 127 200

România

BGP Products SRL
Tel: +40 372 579 000

Slovenija

Viatris d.o.o.
Tel: + 386 1 23 63 180

Ísland
Icepharma hf.
Sími: +354 540 8000

Slovenská republika
Viatris Slovakia s.r.o.
Tel: +421 2 32 199 100

Italia
Viatris Italia S.r.l.
Tel: + 39 (0) 2 612 46921

Suomi/Finland
Viatris Oy
Puh/Tel: +358 20 720 9555

Kύπρος
Varnavas Hadjipanayis Ltd
Τηλ: +357 2220 7700

Sverige
Viatris AB
Tel: +46 (0)8 630 19 00

Latvija
Viatris SIA
Tel: +371 676 055 80

United Kingdom (Northern Ireland)
Mylan IRE Healthcare Limited
Tel: +353 18711600

Dan il-fuljett kien rivedut l-ahħar f'

Informazzjoni ddettaljata dwar din il-mediċina tinsab fuq is-sit elettroniku tal-Aġenzija Ewropea għall-Mediċini: <http://www.ema.europa.eu/>.