

Grundnotat til Folketingets Europaudvalg om forslag til kommissionsbeslutning om udstedelse af markedsføringstilladelse for lægemidlerne Janumet, Velmetia og Efficib – Sitagliptin/metformin hydrochlorid

Resumé

En vedtagelse af de tre foreliggende forslag vil indebære, at der udstedes markedsføringstilladelse til lægemidlerne Janumet, Velmetia og Efficib, alle indeholdende Sitagliptin og metformin hydrochlorid. Der er tale om et og samme kombinationsprodukt med tre forskellige navne og tre forskellige procedurenumre.

Lægemidlerne Janumet, Velmetia og Efficib anvendes til patienter med type 2-diabetes mellitus:

Lægemidlerne er indiceret som supplement til diæt og motion til forbedring af den glykæmiske kontrol hos patienter, der ikke er tilstrækkeligt kontrolleret på den maksimalt tolererede dosis metformin alene, eller hos de patienter, som allerede er i behandling med en kombination af sitagliptin og metformin.

Lægemidlerne er også indiceret som supplement til diæt og motion i kombination med et sulfonylurinstof (dvs. triple-kombinationsbehandling) hos patienter, der ikke er tilstrækkeligt kontrolleret på den maksimalt tolererede dosis metformin og sulfonylurinstof.

En vedtagelse af forslagene kan indebære behandlingsmæssige fordele, og i den sammenhæng udgør forslagene en forbedring af sundhedsbeskyttelsesniveauet i Danmark.

1. Indledning

Kommissionens tre forslag:

- EU/1/08/455/001-014 (EMEA/H/C/861) - Janumet
- EU/1/08/456/001-014 (EMEA/H/C/862)- Velmetia
- EU/1/08/457/001-014 (EMEA/H/C/896)) - Efficib

til de ovenfor nævnte beslutninger er fremsendt til medlemsstaterne den 9. juni 2008.

Forslagene har som retsgrundlag artikel 4, stk. 1 og artikel 10, stk. 2, i Rådets forordning 726/2004 om fastlæggelse af fællesskabsprocedurer for godkendelse og overvågning af human- og veterinærmedicinske lægemidler og om oprettelse af et europæisk lægemiddelagentur.

Forslagene behandles i skriftlig procedure, og Kommissionen har oplyst, at medlemsstaternes stillingtagen til forslagene skal være formanden for forskriftskomiteén i hænde senest den 30. juni 2008.

Efter forordning 726/2004 skal en central godkendelsesprocedure følges ved ansøgninger om udstedelse af markedsføringstilladelse til lægemidler udviklet på grundlag af en række bioteknologiske fremgangsmåder. Proceduren skal desuden anvendes ved godkendelse af lægemidler til mennesker med et indhold af nye aktive stoffer (der ikke tidligere har været godkendt i et lægemiddel inden for EU), når de pågældende lægemidler er fremstillet til behandling af immunforsvarssygdomme, kræft, visse nervelidelser, sukkersyge og sjældne sygdomme samt ved godkendelse af veterinære lægemidler bestemt til at fremme dyrs vækst eller produktivitet.

Virksomhederne kan endvidere frivilligt anmode om anvendelse af den centrale procedure for andre lægemidler med et nyt aktivt stof, lægemidler som er behandlingsmæssigt, videnskabeligt eller teknisk nyskabende, samt lægemidler hvor en tilladelse på fællesskabsplan kan være til gavn for patienterne.

Ansøgninger, der behandles efter den centrale procedure, indsendes til Det Europæiske Lægemiddelagentur. Lægemiddelagenturets udtalelse om ansøgningen afgives af et af agenturets videnskabelige ekspertudvalg. Ved ansøgninger om godkendelse af lægemidler til mennesker afgives udtalelse af CHMP (Committee for Medicinal Products for Human Use – Udvalget for Humanmedicinske Lægemidler). Hvert medlemsland har udpeget 1 medlem til dette udvalg.

Kommissionen træffer afgørelse om godkendelse eller nægtelse af godkendelse af udstedelse af en markedsføringstilladelse efter forvaltningsproceduren i Det Stående Udvalg for Humanmedicinske Lægemidler. Kommissionen vedtager de foreslåede foranstaltninger, der straks finder anvendelse. Opnås der ikke kvalificeret flertal i udvalget, forelægger Kommissionen sin beslutning for Rådet. Kommissionen kan i så fald udsætte anvendelsen af de foranstaltninger, den har vedtaget, i 1 måned. Rådet kan med kvalificeret flertal træffe anden afgørelse inden for 1 måned. Har Rådet ikke inden for fristen på 1 måned truffet en anden afgørelse, gennemfører Kommissionen sin beslutning.

2. Forslagenes formål og indhold

Vedtagelse af Kommissionens forslag til beslutning indebærer, at der af Kommissionen kan udstedes markedsføringstilladelse til lægemidlerne Janumet, Velmetia og Efficib, som giver adgang til at markedsføre lægemidlerne i samtlige 27 medlemsstater.

Kort beskrivelse, af lægemidlerne Janumet, Velmetia og Efficib

Type 2 diabetes mellitus (ikke-insulinafhængig sukkersyge) udgør ca. 90 pct. af alle diabetestilfælde i Europa, og forekomsten er stigende. Alder og overvægt er velkendte risikofaktorer for udvikling af type 2 diabetes mellitus.

Diagnosen er baseret på forhøjet blodglukose.

Hjørnестenen i behandlingen er fortsat kostomlægning med en fedtfattig kost samt motion. Ved manglende effekt må patienten overgå til farmakologisk behandling; initialt som monoterapi med orale antidiabetiske præparater, senere kombinationsbehandling på grund af manglende effekt. Det anbefalede førstevalg er metformin.

Lægemedlerne Janumet, Velmetia og Efficib er indiceret som supplement til diæt og motion til forbedring af den glykæmiske kontrol hos patienter, der ikke er tilstrækkeligt kontrolleret på den maksimalt tolererede dosis metformin alene, eller hos de patienter, som allerede er i behandling med en kombination af sitagliptin og metformin.

Lægemedlerne er også indiceret som supplement til diæt og motion i kombination med et sulfonylurinstof (dvs. triple-kombinationsbehandling) hos patienter, der ikke er tilstrækkeligt kontrolleret på den maksimalt tolererede dosis metformin og sulfonylurinstof.

Lægemedlerne Janumet, Velmetia og Efficib indeholder to aktive stoffer, der begge er orale anti-hyperglykæmiske lægemidler.

Sitagliptin tilhører en klasse, der kaldes dipeptidylpeptidase-4-hæmmere, og virker ved selektivt og reversibelt at hæmme enzymet DPP-4, som inaktiverer inkretin-hormonerne GLP-1 og GIP. Disse hormoner frigives fra tarmen og føres ud i blodcirkulationen efter et måltid. Ved at øge de endogene niveauer af disse inkretin-hormoner sænkes blodsukkeret ved at øge insulinproduktionen og hæmme glukagonsekretionen (hvorved leverens glukoseproduktion nedsættes). Begge processer er glukoseafhængige.

Metformin tilhører en klasse, der kaldes biguanider, og virker ved at hæmme leverens produktion af glukose. Det reducerer absorptionen af glukose i tarmen og øger optagelsen af glukose i muskelcellerne.

Den hyppigste bivirkning er kvalme. Vægttab, tab af appetit, mavesmerter, diarré, lavt blodsukker samt døsighed kan også forekomme. Endvidere ses meget sjældent (< 1 ud af 10.000 behandlede) Laktatacidose (for meget mælkesyre i blodet).

Der er desuden blevet rapporteret om følgende bivirkninger med Sitagliptin/metformin hydrochlorid: Allergiske reaktioner, som kan være alvorlige, herunder udslæt, nældefeber og hævelse af ansigt, læber, tunge og svælg. Ved kombination med sulfonylurinstof kan bivirkningerne lavt blodsukker og forstoppelse forekomme.

Lægemedlerne Janumet, Velmetia og Efficib må ikke anvendes hos patienter med moderat til svær nedsat nyrefunktion samt svært nedsat leverfunktion. Der er endvidere kun sparsomme sikkerhedsdata for ældre patienter over 75 år, hvorfor der skal udvises forsigtighed ved brug i denne patientpopulation. Lægemedlernes effekt og bivirkninger er ikke undersøgt hos børn, og lægemidlerne bør derfor ikke anvendes til børn under 18 år.

Lægemedlerne Janumet, Velmetia og Efficib må kun udleveres efter recept.

3. Nærhedsprincippet

Der er tale om en gennemførelsesforanstaltning for en allerede vedtagen retsakt. Overvejelser om nærhedsprincippet er derfor ikke relevante.

4. Udtalelser

Europa-Parlamentet skal ikke udtale sig om forslagene.

5. Forslagenes konsekvenser for Danmark

Det anslås, at ca. 150.000 personer lever med kendt type 2 diabetes mellitus i Danmark. Flertallet af disse patienter behandles i almen praksis, mens de mere komplicerede tilfælde varetages af de endokrinologiske specialafdelinger. Forekomsten af type 2-diabetes er hastigt stigende pga. en øget forekomst af overvægt og manglende fysisk aktivitet. Tidligere var gennemsnitsalderen på diagnosetidspunktet for en patient med type 2-diabetes i Danmark omkring 55 år, men i dag ses flere og flere yngre med sygdommen.

Kontrol af blodsukkerniveauet er vigtigt for at undgå sendiabetiske komplikationer som blodprop i hjerte og hjerne, syns- og nyrefunktionsnedsættelse, nervebetændelse samt åreforkalkninger førende til amputation. Problemet med diabetesbehandlingen er, at den initiale behandling efter en årrække (3-9 år) ikke er tilstrækkelig til at bevare tilstrækkelig blodsukkerkontrol. Kombinationsbehandling med andre typer orale antidiabetiske præparater eller insulinbehandling bliver nødvendig. Der er derfor behov for at udvikle ny effektiv antidiabetisk medicinsk behandling.

Det er Lægemedelstyrelsens vurdering, at de pågældende lægemidler fuldt ud lever op til de krav, der stilles til lægemidlers effekt, sikkerhed og kvalitet. Det er Lægemedelstyrelsens opfattelse, at markedsføringen af de pågældende lægemidler kan indebære behandlingsmæssige fordele, og i den sammenhæng udgør forslagene en bedring af sundhedsbeskyttelsen.

Da man endnu ikke kender den pris, som lægemidlerne Janumet, Velmetia og Efficib vil blive solgt til, og da man ikke har overblik over, hvor stor en del af patienterne med type 2 diabetes, der vil skulle tilbydes behandling med lægemidlerne, kan man ikke præcist udtale sig om forslagenes økonomiske konsekvenser for regionerne.

Forslagene vil ikke have statsfinansielle konsekvenser.

En vedtagelse af Kommissionens forslag vil ikke kræve dansk lovgivning.

6. Høring

Ansøgninger om markedsføringstilladelse til lægemidler forelægger Lægemedelstyrelsen ikke for andre myndigheder eller organisationer, da disse sager med ledsagende dokumentationsmateriale indeholder oplysninger om forretningshemmeligheder af sensitiv karakter.

7. Regeringens foreløbige generelle holdning

Regeringen kan støtte forslagene.

8. Generelle forventninger til andre landes holdninger

Forslagene har været behandlet i ekspertudvalget CHMP, som med enstemmighed har kunnet anbefale markedsføringen af det pågældende lægemiddel.

Forslagene har ikke været drøftet i EU-regi efter behandlingen i CHMP, hvorfor forhandlingssituationen er uafklaret.

Det forventes, at hovedparten af medlemsstaterne kan støtte forslagene.

9. Tidligere forelæggelse for Folketingets Europaudvalg

Forslagene har ikke tidligere været forelagt Folketingets Europaudvalg.