

## COMUNICARE DIRECTĂ CĂTRE PROFESIONISȚII DIN DOMENIUL SĂNĂTĂȚII

Octombrie 2025

Crysvita (burosomab): informare cu privire la riscul de hipercalcemie severă

Stimate profesionist din domeniul sănătății,

De comun acord cu Agenția Europeană pentru Medicamente și Agenția Națională a Medicamentului și Dispozitivelor Medicale din România, compania Kyowa Kirin, în calitate de deținător al autorizației de punere pe piață pentru medicamentul Crysvita dorește să vă informeze cu privire la informații importante privind siguranța utilizării burosomab:

### Rezumat

- La pacienții tratați cu burosomab au fost raportate creșteri ale concentrației calciului seric, inclusiv hipercalcemie severă, și/sau creșteri ale hormonului paratiroidian.
- Îndeosebi, au fost raportate cazuri de hipercalcemie severă la subiecții cu hiperparatiroidism terțiar.
- La pacienții cu hipercalcemie moderată până la severă ( $> 3,0 \text{ mmol/L}$ ), burosomab nu trebuie administrat până când hipercalcemia nu este tratată și rezolvată.
- Monitorizarea pacienților tratați cu burosomab trebuie să includă:
  - Măsurarea nivelurilor de calciu seric înainte de începerea tratamentului, apoi la 1-2 săptămâni după inițierea tratamentului sau după ajustarea dozelor, și ulterior la fiecare 6 luni în timpul tratamentului (sau la fiecare 3 luni la copii cu vârsta cuprinsă între 1 și 2 ani);
  - Măsurarea concentrației de hormon paratiroidian la fiecare 6 luni (sau la fiecare 3 luni la copii cu vârsta cuprinsă între 1 și 2 ani).
- Factori precum hiperparatiroidismul, imobilizarea prelungită, deshidratarea, hipervitaminoza D sau insuficiența renală pot crește riscul de hipercalcemie.

### **Informații suplimentare referitoare la problema de siguranță**

Medicamentul Crysvita (burosumab) este indicat pentru tratament:

- Hipofosfatemiei X-linkate (HXL) la copii și adolescenți cu vârsta cuprinsă între 1 și 17 ani cu evidențe radiografice de boală osoasă, și la adulți.
- Hipofosfatemiei asociate cu FGF23 în osteomalacia indusă de tumori asociată cu tumori mezenchimale fosfatice care nu pot fi rezecate curativ sau localizate la copii și adolescenți cu vârsta cuprinsă între 1 și 17 ani și la adulți.

Au fost raportate cazuri de hipercalcemie severă în perioada post-autorizare la pacienți tratați cu burosumab care prezintă hiperparatiroidism terțiar asociat cu alți factori de risc pentru hipercalcemie.

Inițierea tratamentului cu burosumab poate afecta nivelurile de calciu datorită restabilirii homeostaziei fosfatice. Efectul asupra hormonului paratiroidian ca urmare a inhibării FGF23 de către burosumab este însă necunoscut.

Pentru a preveni apariția hipercalcemiei severe la pacienți vulnerabili, se recomandă următoarele:

- Nivelurile serice de calciu și hormon paratiroidian trebuie monitorizate înainte și în timpul tratamentului cu burosumab. Calciul seric trebuie măsurat la 1-2 săptămâni după inițierea tratamentului cu burosumab și în cazul ajustării dozei. Valorile calciului și hormonului paratiroidian trebuie determinate la fiecare 6 luni (la fiecare 3 luni pentru copii cu vârsta cuprinsă între 1 și 2 ani).
- O atenție specială trebuie acordată pacienților cu hiperparatiroidism terțiar subiacent, deoarece aceștia prezintă riscul de a dezvolta hipercalcemie moderată până la severă. Alți factori de risc pentru hipercalcemie, cum ar fi imobilizarea prelungită, deshidratarea, hipervitaminoza D sau insuficiența renală, trebuie, de asemenea, luați în considerare și gestionati în mod adecvat.
- Hipercalcemia trebuie controlată, în conformitate cu ghidurile locale de practică clinică, înainte de inițierea tratamentului cu burosumab sau dacă este identificată în timpul tratamentului.

Informațiile despre produs pentru medicamentul Crysvita (burosumab) sunt în curs de revizuire pentru a include aceste noi informații. Hiperparatiroidismul, hipercalcemia, hipercalcemia și creșterea nivelului hormonului paratiroidian în sânge vor fi adăugate ca posibile reacții adverse ale burosumab și vor fi incluse recomandări pentru monitorizare.

### **Apel la raportarea de reacții adverse**

Este important să raportați orice reacție adversă suspectată, asociată cu administrarea medicamentului Crysvita (burosumab), către Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România, în conformitate cu sistemul național de raportare spontană, utilizând sistemul electronic de raportare/formularul de raportare disponibil pe pagina web a Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România ([www.ann.ro](http://www.ann.ro)), la secțiunea Medicamente de uz uman/Raportează o reacție adversă.

Agencia Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România  
Str. Aviator Sănătescu nr. 48, sector 1  
București 011478-RO

e-mail: [adr@ann.ro](mailto:adr@ann.ro)

website: [www.ann.ro](http://www.ann.ro)

Raportare online la adresa: <https://adr.ann.ro>

Totodată, reacțiile adverse suspectate se pot raporta și către reprezentantul local al deținătorului  
autorizației de punere pe piață (DAP) la:

Swixx Biopharma SRL

Sos București-Ploiești nr 1A, Clădire A, etaj I, sector I, București

Tel: +40 371 530 850

E-mail: [medinfo.romania@swixxbiopharma.com](mailto:medinfo.romania@swixxbiopharma.com)

*Coordonatele de contact ale reprezentantului local al deținătorului autorizației de punere pe  
piață (DAP)*

Pentru întrebări suplimentare privind informații suplimentare referitoare la utilizarea Crysvita  
(burosunab), vă rugăm să contactați;

Swixx Biopharma SRL

Sos București-Ploiești nr 1A, Clădire A, etaj I, sector I, București

Tel: +40 371 530 850

E-mail: [medinfo.romania@swixxbiopharma.com](mailto:medinfo.romania@swixxbiopharma.com)