



Regulativa biofarmacevtikov in biološko primerljivih zdravil

Prof. dr. Borut Štrukelj,

Ekspert pri EMEA-i, London

Ekspert pri Evropski Farmakopeji, Strasbourg

Biološka zdravila (Biofarmacevtiki)

- Prva zdravila: 1982. (rekombinantni človeški rastni hormon, rekombinantni inzulini)
- Več kot 160 izdelkov, po celi svetu
- Okoli 400 izdelkov je v procesu razvoja
- Leta 2002 so se iztekle prve patentne zaščite za biološka zdravila



“KLASIČNA ZDRAVILA”

originalna zdravila

generična zdravila

• BIOFARMACEVTIKI

originalna zdravila

biosimilar

generična zdravila

BIOSIMILARs

- **Termini:**

- Biogeneriki
- Drugi prihod biološkega zdravila
- Nepatentirana biološka zdravila
- Sleditelj biološkega zdravila (FDA)
- Biosimilar (EMEA 1)
- Biološki medicinski podobni proizvodi (EMEA 2)

DEFINICIJE

- SCE = small chemical entity = MAJHNA KEMIJSKA ENTITETA = zdravilo z nizko molekulske maso = kemijski farmacevtski izdelek
- GENERIČNO ZDRAVILO = kemijski in terapevtski ekvivalent zdravila nizke molekulske mase, ki mu je potekla patentna zaščita
- BIOFARMACEVTIK = medicinski izdelek razvit z uporabo rDNA tehnologije (genetski inženiring) ali metodo nastanka protiteles
- BIOSIMILAR = biofarmacevtik ki mu je potekla patentna zaštita

ISTJECANJE PATENTNE ZAŠTITE BIOFARMECEUTIKA

PODJETJE	PROIZVOD	INDIKACIJA	EU PATENT
Genentech	somatropin	Juvenilna pritlikavost	Potekel
Ely Lilly/Novo	inzulini	Diabetes	Potekel
Biogen/Roche	IFN-alfa	Hepatitis B,C	Potekel
J&J / Amgen	epoetin-alfa	Anemija	Potekel 2004
Roche	epoetin-beta	Anemija	Potekel 2005
Amgen	filgrastim	Neutropenija	2006

GLOBALNA VREDNOST PRODAJE BIOFARMACEVTIKOV (2002)

<u>Zdravilo</u>	<u>US\$ bilijonov</u>
Epoetini	8,4
Inzulini	4,4
Interferon alfa	4,0
Filgrastim	2,7
Interferon beta	2,4
Rastni hormoni	1,7
Folikle stimulirajoči hormon	0,8

Povprečen strošek proizvodnje novega biofarmacevtika:

1400 milijonov US\$!

Povprečen strošek proizvodnje biosimilar-ja:

1-2 milijona US\$!



- Potencialno globalno tržišče za biofarmacevtike je zelo veliko
- Zniževanje stroškov zdravstvene zaščite
(ALI JE TEMU VEDNO TAKO?)



- “**“GENERIČNI BIOFARMACEVTIKI”**
prihajajo na tržišče

Kakšen je postopek odobritve generičnih zdravil?

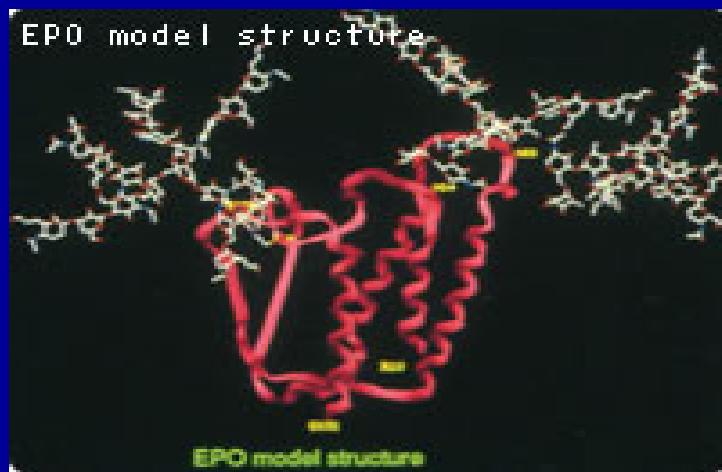
- Zdravila nizke molekulske mase: potrebno je dokazati 'bistveno podobnost':
 - - ista kvalitativna in kvantitativna vsebnost aktivne učinkovine
 - - ista farmacevtska oblika
 - - pozitivni test bioekvivalence na zdravih prostovoljcih (20-25)

Ali so te zahteve primerljive za biosimilarna zdravila?

Razlike med zdravili nizke molekulske mase in biofarmacevtiki:

Biofarmacevtiki

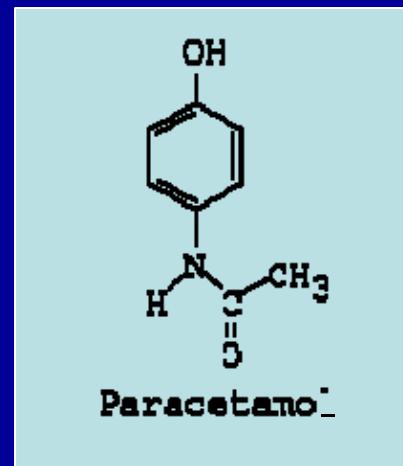
1. Visoka molekulska masa
(epoetin=30.000 Da)



2. Kompleksna 3-D struktura
(post-translacijska modifikacija)

Zdravila nizke molekulske mase

- Nizka molekulska masa
(paracetamol=151 Da)

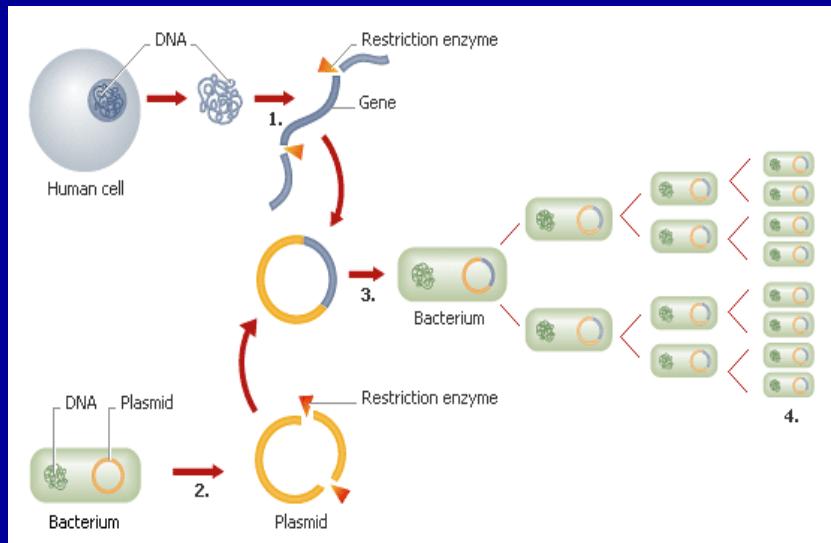


Relativno enostavna struktura

Razlike med zdravili nizke molekulske mase in biofarmacevtiki:

Biofarmacevtiki

Genetski inženiring
(živi organizmi, težko kontrolirati)



4. Kompleksna proizvodnja

5. Ekstremno težka karakterizacija

Zdravila nizke molekulske mase

Kemijska sinteza
(enostavno kontrolirati)



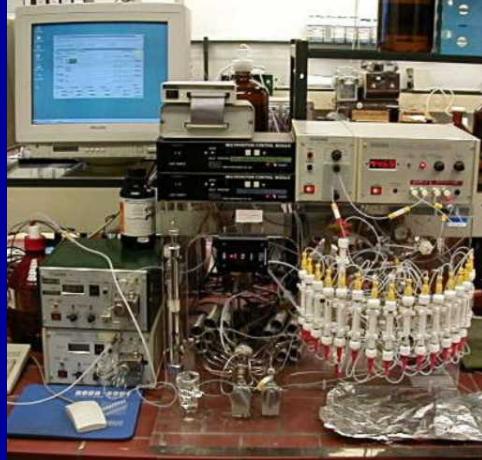
Enostavna proizvodnja

Enostavna karakterizacija

Razlike med zdravili nizke molekulske mase in biofarmacevtiki:

Biofarmacevtiki

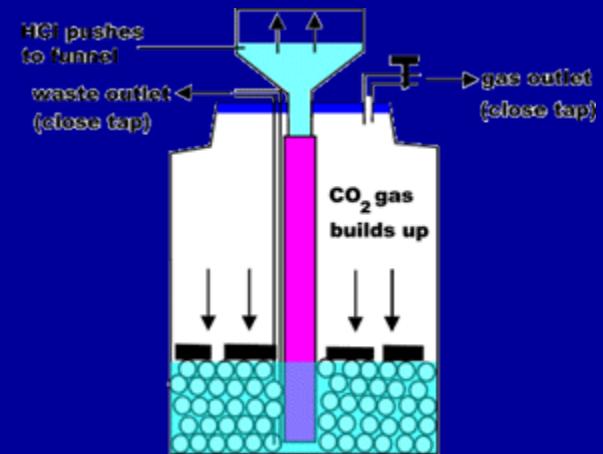
6. Biološka aktivnost ODVISNA od procesa proizvodnje



7. Lahko vpliva na imunološki odgovor

Zdravila nizke molekulske mase

Biološka aktivnost OBIČAJNO NEODVISNA od procesa proizvodnje



Običajno ne-imunogeni

Na osnovi podatkov, so se
REGULATORNI ORGANI (EMEA, FDA)
odločili da se postopek registracije za
generična zdravila ne more primerjati za
biosimilar-je!



European Medicines Agency
Evaluation of Medicines for Human Use

Doc Ref: EMEA/CHMP/BWP/49348/2005

COMMITTEE FOR MEDICINAL PRODUCTS FOR HUMAN USE
(CHMP)

GUIDELINE ON SIMILAR BIOLOGICAL MEDICINAL PRODUCTS
CONTAINING BIOTECHNOLOGY-DERIVED PROTEINS AS ACTIVE
SUBSTANCE: QUALITY ISSUES



European Medicines Agency
Evaluation of Medicines for Human Use

London, 16 May 2005
EMEA/CHMP/42832/2005

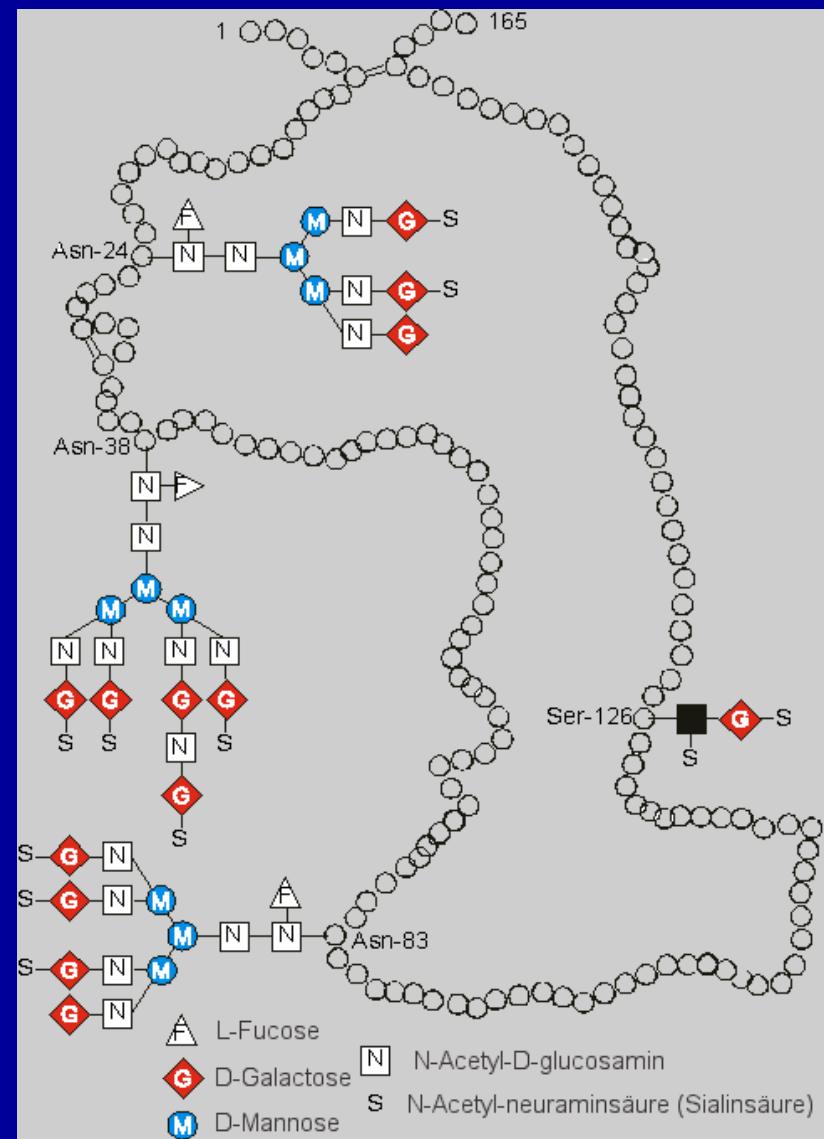
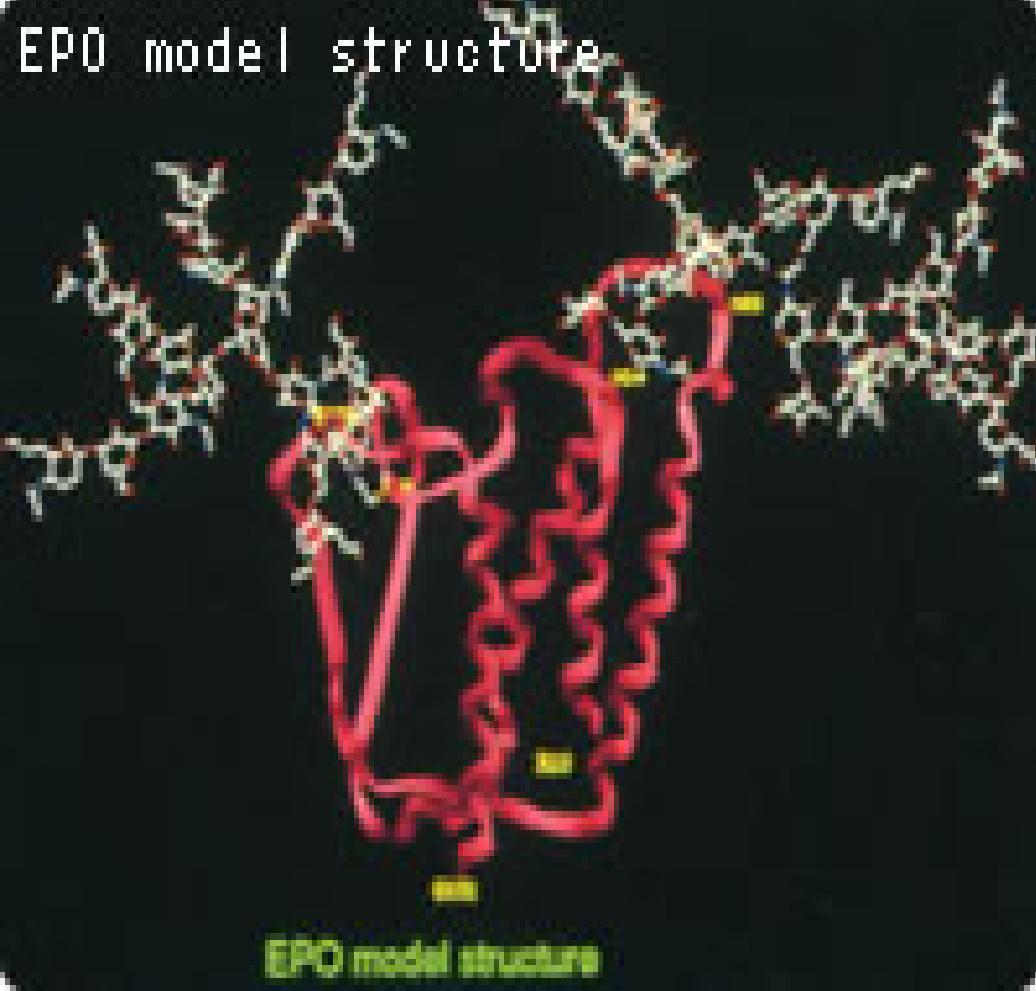
COMMITTEE FOR MEDICINAL PRODUCTS FOR HUMAN USE
(CHMP)

GUIDELINE ON SIMILAR BIOLOGICAL MEDICINAL PRODUCTS
CONTAINING BIOTECHNOLOGY-DERIVED PROTEINS AS ACTIVE SUBSTANCE:
NON-CLINICAL AND CLINICAL ISSUES

KARAKTERIZACIJA BIOFARMACEVTSKIH ZDRAVIL

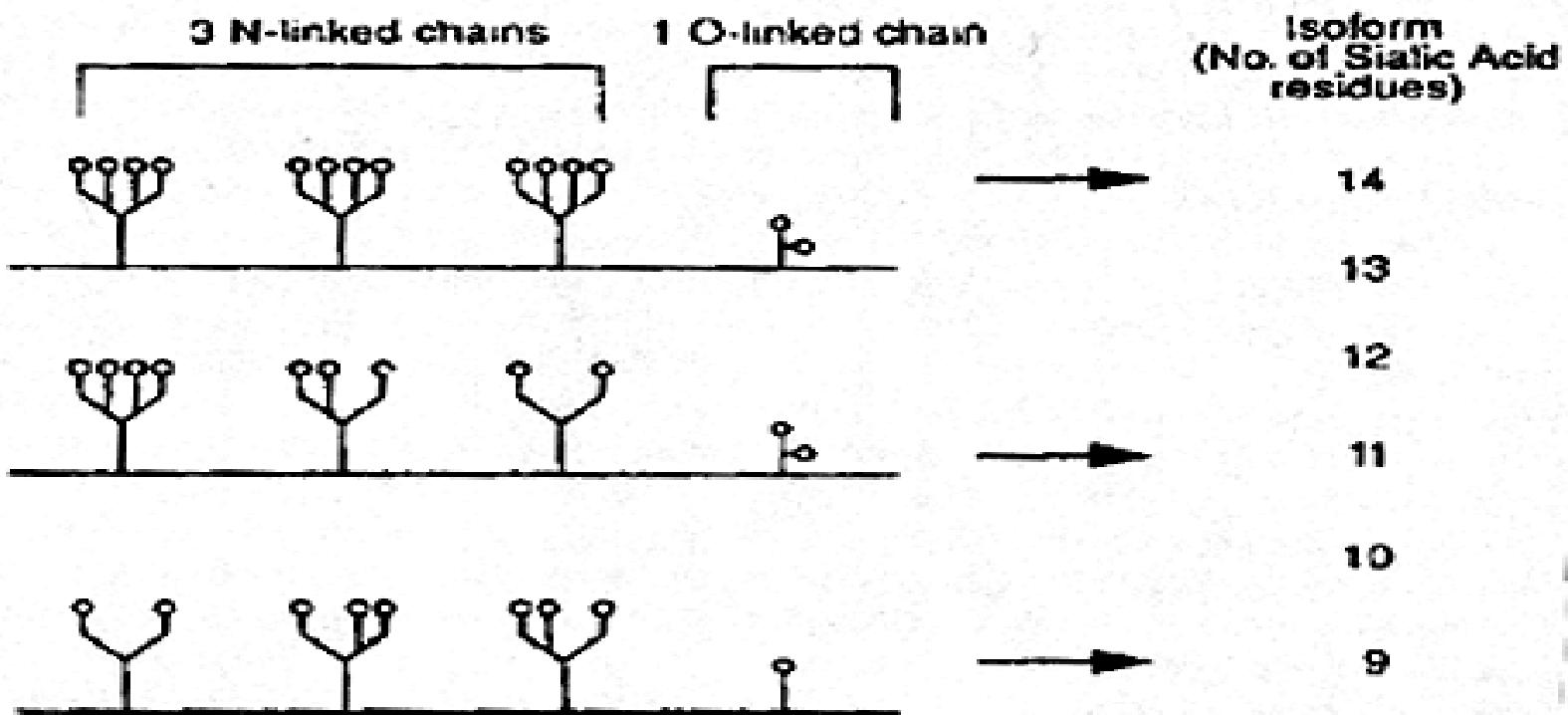
- A) Struktura (3-D struktura, mesta glikozilacije, izoformni profil) in fizikalno-kemijske karakteristike (UV, CD, IR, NMR, HPLC, peptidno mapiranje, mapiranje sladkorjev, SDS-PAGE, IEF, X-slikanje, spektrometrija)
- B) Proizvodnja in čiščenje (proizvodnja iz živih celičnih kultur, odstranjevanje nečistoč vezanih na proizvod, celične kulture in proces proizvodnje)

Struktura eritropoetina-3-D



Struktura eritropoetina - shematska predstavitev

Medscape® www.medscape.com



○ = Sialic Acid

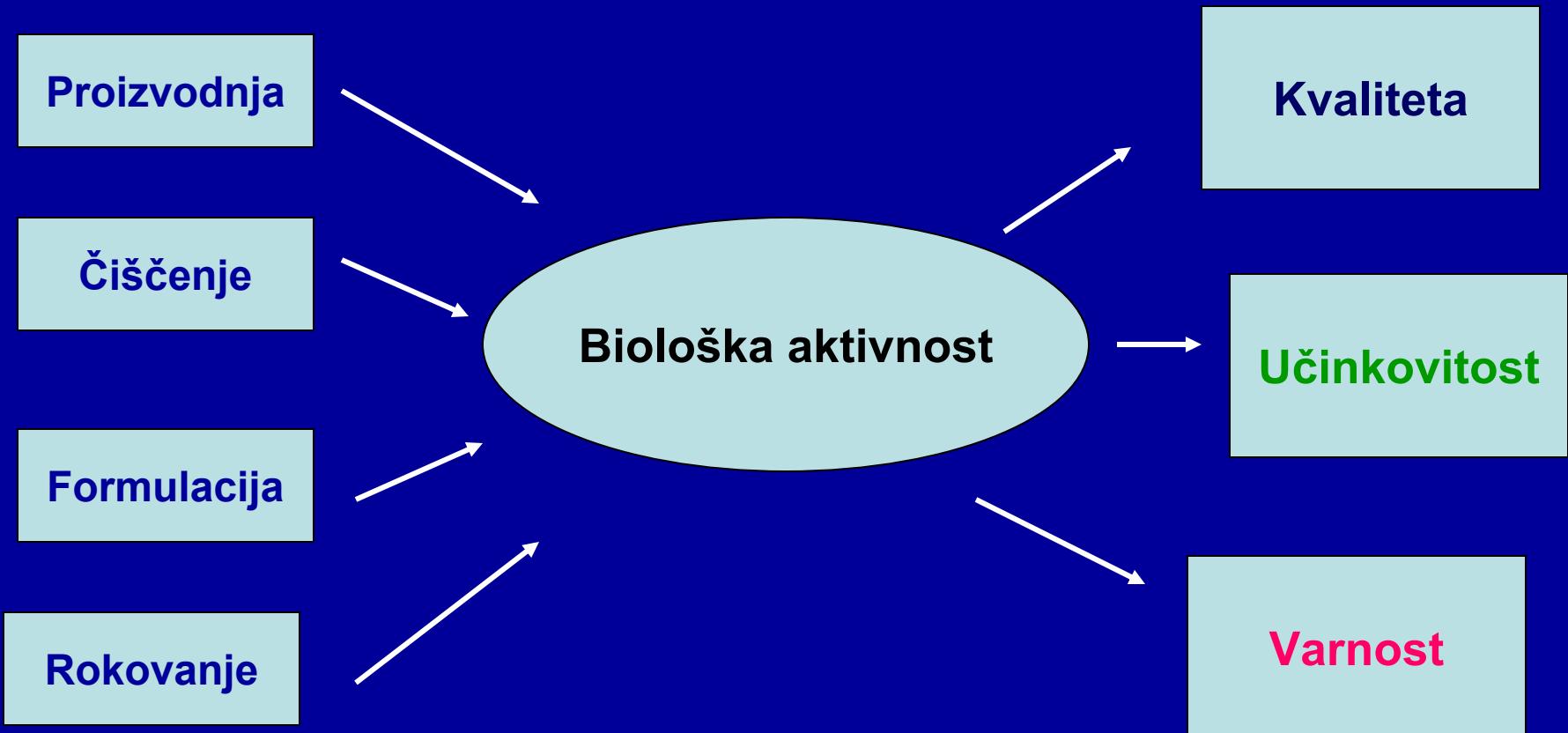
The structure of the carbohydrate chains is variable



Isolate molecules based on sialic acid content

Test the isolated EPO isoforms for biological activity

- C) Stabilnost (oksidacija, razpad, hidroliza, dimerizacija, agregacija)
- D) Imunogenost (narava proteina, nečistoče, formulacija, način vnosa, doza in režim)



Zaključki

- Zaradi kompleksne strukture, postopka proizvodnje i karakterizacije, je malo verjetno da je biosimilarno zdravilo identično originalnem biofarmacevtiku!

ZATO:

- a) Ni “generičnih biofarmacevtikov”
- b) **kvaliteta, učinkovitost in varnosc prihajajočih biosimilar-jev mora biti natančno dokazana!**

Prikaz primera: Epoetin alfa biosimilar

- Biosimilarna verzija epoetina alfa še ni na tržišču v EU in USA, vendar je že prisoten v nekaterih drugih predelih sveta.
- Kako so ti obstoječi proizvodi primerljivi z originalnimi zdravili?

- Naravni EPOETIN ki ga tvori človeški mehur je glikoprotein z nekaj velikimi karbohidratnimi stranskimi verigami
- Rekombinantni rEPOETIN je heterogen in ga sestavlja nekaj različnih izoform. Primarna struktura EPOETINA je vedno enaka, različne izoforme so posledica različnih slatkornih stranskih verig
- Različne izoforme EPOETINA imajo različne biološke lastnosti

1. Študija

Schellekens H. Eur J Hosp Pharm 2004, 3: 43-47

Cilj:

- Oceniti Različne proizvode epoetina alfa glede na fizikalne karakteristike, izoformno distribucijo in vsebnost ter jakost vsebovanega epoetina

Vzorec:

- 11 vzorcev biosimilarnega epoetina alfa, pridobljenih od 8 proizvajalcev (iz Argentine, Kine, Indije, Koreje) leta 2002
- Epoetin alfa standard (EPREX ili Eur. Pharm. Standard)

- Aktivnost:
 - - RIA test
 - In vitro biotest (proliferacijski test z neodvisno celično linijo epoetina)
 - In vivo biotest (metoda ekshipoksičnih policitemičnih miši ali štetje retikulocitov)

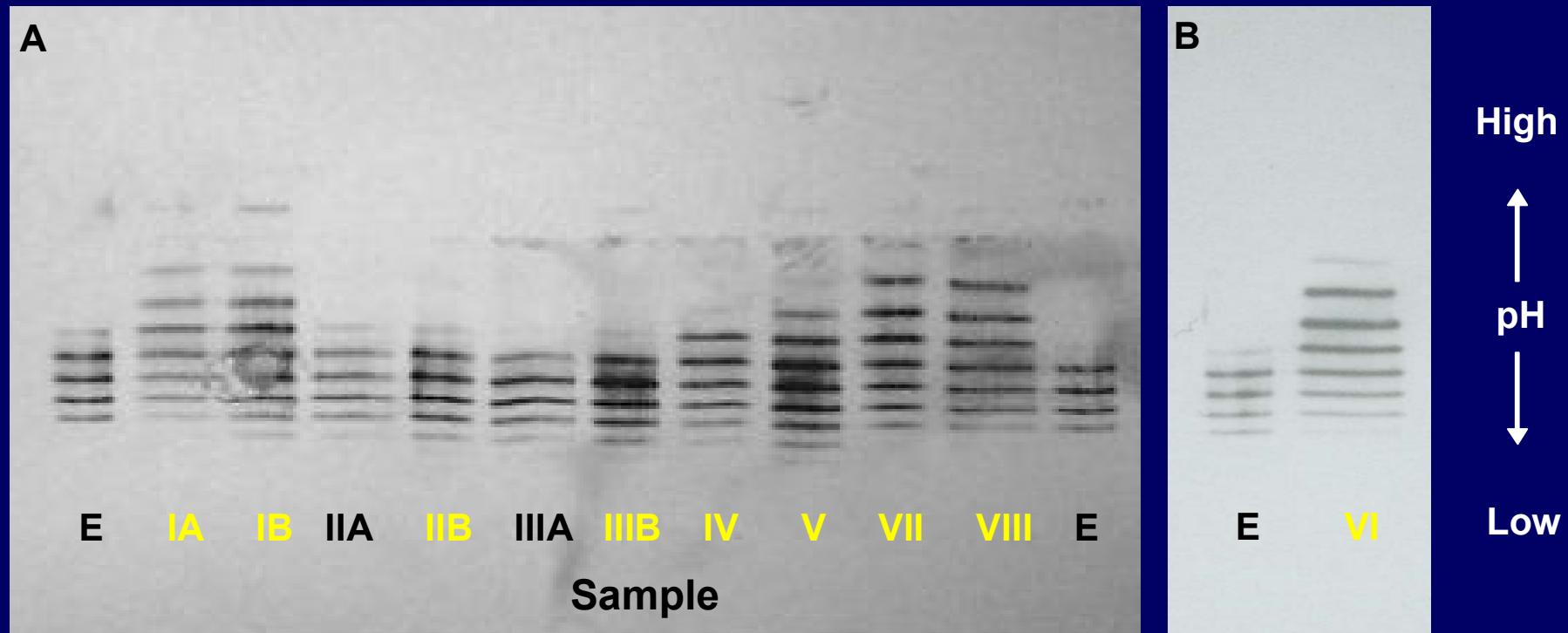
1. Študija: vsebnost in jakost EPOETINA

Biosimilar (IU/ml)	Vsebnost (IU/ml)	In vitro biotest	In vitro/in vivo indeks
1 (4000)	6430	7870	1,8
2 (10000)	10145	9080	1,37
3 (10000)	12145	9900	2,26
4 (2000)	2045	2130	0,99
5 (10000)	11605	11430	1,15
6 (4000)	5936	11580	0,98
7 (10000)	9720	13690	0,71
8 (6000)	5986	6240	0.98

1. Študija: fizikalne karakteristike (Ph. Eur)

- Vzorci 1-3 in 6: enaki
- Vzorci 4,5,7: detektirane nečistoče
- Vsebnost proteina : variabilen, HSA: variabilen

1. Študija: izoformna distribucija (izoelektrično fokusiranje)



Izoformne oblike: razlike prisotne pri 9 od 11 vzorcih (vključno z dodatnimi bazičnimi in kislimi izoformami in povečano jakostjo) v primerjavi s EU standardom (E)

1. Študija: Zaključki

- Opažene so značilne razlike v primerjavi s specifikacijo standarda
- Biološka aktivnost in vivo variira od 71%-226% v primerjavi s standardom - EPREX
- Izoformne oblike so bili variabilni, tudi med posameznimi proizvodnimi serijami istega proizvajalca
- Variacije med posameznimi proizvodnimi serijami istega proizvajalca kažejo na to, da nekateri proizvajalci nimajo ustrezne kontrole proizvodnega postopka
- **Vpliv na klinični učinek:**
 1. **VELIKA NEVARNOST SUB- ALI PREDOZIRANJA BOLNIKA!**
 2. **POVEČANA IMUNOGENOST!!**

2. Študija

Schmidt CA et al: Arg Bras Endocrinol Metab 2003: 183-189

- Cilj:
- - isti kot pri študiji 1.

Vzorci:

- 12 vzorcev biosimilarnega epoetina trženih izven USA in Evrope, pridobljenih od 5 proizvajalcev
- Ph. Eur. Standard služi kot kontrola

2. Študija: Analiza

- Izoforme:
 - - Izoelektrično fokusiranje in imunobloting
- Jakost:
 - - biotest in vivo (miši)
- Toksičnost (bakterijski endotoksini):
 - - Limulus test

2. Študija: Deklarirana in detektirana jakost epoetina

Vzorec	Jakost (IU/ml)		v %
	Deklarirana	Detektirana	
1	4000	4524	113,2
2	4000	4372	109,3
3	4000	4429	110,7
4	10000	11510	115,2
5	4000	3823	95,6
6	4000	3483	87,1
7	4000	4772	119,4
8	4000	3817	95,5
9	10000	10984	109,8
10	4000	2703	67,6
11	4000	4168	104,2
12	2000	2106	105,3

2. Študija: Bakterijski endotoksini

Vzorec	Deklarirano	Detektirano	Preide /Nepreide
1	5,0	o.k.	P
2	5,0	o.k.	P
3	5,0	122,9	N
4	12,5	o.k.	P
5	5,0	o.k.	P
6	5,0	o.k.	P
7	5,0	15,4	N
8	5,0	o.k.	P
9	12,5	o.k.	P
10	5,0	o.k.	P
11	2,5	490 !	N

2. Študija : Zaključki

- Jakost je variirala od 68%-119% v primerjavi z deklarirano vrednostjo
- Izoformne oblike so variirale med različnimi proizvajalci
- Raven endotoksinov je bila nesprejemljiva pri 3 vzorcih

IMUNOGENOST

PRIMERJAVA VARNOSTI:

SCE (npr. paracetamol): podobnost v smislu čistoče, toksičnosti
BIOFARMACEVTIKI: novi profil varnosti: **IMUNOGENOST!**

- Čeprav so biofarmacevtiki zelo podobni naravnemu proteinu, se lahko imunogenost izrazi kot:
 - - generalizirana imunološka reakcija
 - - nevtralizacija eksogenega proteina
 - - nevtralizacija endogenega proteina (bistvena nepodobost)

ELEMENTI KI VPLIVAJO NA IMUNOGENOST

- - variabilnost sekvence
- - glikozilacija
- - celične kulture
- - kontaminanti in nečistoče zaradi proizvodnega postopka
- - formulacija
- Rokovanje in shranjevanje

- **Pojavnost in klinične posledice imunogenosti ostajajo nepredvidljive pri ljudeh**
- **Imunološki profil biofarmacevtikov in biosimilarjev se lahko strukturira edino z natančno izvedenimi kliničnimi testiranji ter obsežnimi post-markelinškimi programi sledenja**

Vprašanja za oceno biosimilarnih zdravil

Referenca: Crommelin D, Bermejo T et al.: Pharmaceutical evaluation of biosimilars: importatnt differences from generic low-molecular-weight pharmaceuticals. EJHP-S, Vol 11, 2005

Kvaliteta izdelka

Vprašanje	Možni izvori
<p>Spološno</p> <ul style="list-style-type: none">• Kakšne izkušnje ima proizvajalec s proizvodnjo biosimiarnih zdravil in ali je proizvodnja v skladu z Dobro Proizvodnjo Prakso (ang. GMP)?• Kateri regulatorni organ nadzoruje proizvajalca?	<ul style="list-style-type: none">• Ocena kvalitete proizvajalca• Javno poročilo regulatornega organa
<p>Biološka aktivnost</p> <ul style="list-style-type: none">• Kako se biološka aktivnost biosimilarnega zdravila primerja z originalnim zdravilom in katera testiranja so opravljena?• Na osnovi kojih parametara je izведен zaključak da su ti lijekovi usporedivi?	<ul style="list-style-type: none">• Publikacije*• Poročilo evropskega regulatornega organa (EPAR)
<p>Vsebnost proteinov in formulacija</p> <ul style="list-style-type: none">• Katere so razlike v molekulski masi in izoformni obliki med biosimilarnim zdravilom in originalnim zdravilom?• Kakšna je čistoča biosimilarnega proteina?• Ali so prisotne razlike v formulaciji (pomožne snovi, stabilizator, itd) v primerjavi z originalnim zdravilom?• Kakšni dokazi obstajajo da te razlike nimajo kliničnih posledic?	<ul style="list-style-type: none">• Publikacije*• Navodilo o zdravilu• Certifikat analize vsake proizvedene serije• Specifikacijski dokument• Pisna izjava proizvajalca

*Publikacije v strokovni literaturi (SCI faktor ≥ 1.5)

Kvaliteta izdelka

Konzistentnost proizvodnih serij

- **Kako proizvajalec zagotavlja konzistentnost vsake proizvodne serije glede na:**
 - Izoformno distribuciju
 - vsebnost
 - Jakost

- **Certifikat analize** vsake proizvedene serije
- **Pisna izjava** proizvajalca

Oskrba

- **Ali lahko proizvajalec zagotovi oskrbo s biosimilarnim zdravilom v daljšem časovnem obdobju?**

- Podatki o rednosti oskrbe trga s strani proizvajalca
- Planiranje proizvodnje (inšpekcija)

Iskušnje pravilnega rokovanja z zdravilom ("Dobra Distribucijska Praksa")

- **Kako proizvajalec zagotavlja in dokumentira da je integriteta zdravila ohranjena od mesta proizvodnje do zaužitja zdravila (npr. shranjevanje in rokovanje)?**
- **Obstajajo razlike glede na zahteve shranjevanja in rokovanja z zdravilom med originalnim in biosimilarnim zdravilom?**

- **Publikacije***
- Ocena proizvajalca skladu z lekarniško prakso
- Ocena dostave
- Podatki o umiku proizvoda proizvajalca s tržišča

Klinična učinkovitost

Vprašanje	Možni izvori
<p>Visokega pomena</p> <ul style="list-style-type: none">• Katera klinična testiranja so bila izvedena in kje so objavljeni rezultati*?• Ali so klinična testiranja izvedena v skladu z ICH (eng. International Conference on Harmonization) smernicami in dobro klinično prakso?• Za vsako testiranje:<ul style="list-style-type: none">– Ali je bilo testiranje dobro kontrolirano (npr. randomizirano, dvostransko-slepo, primerjalno)?– Ali je dosežen primarni in sekundarni cilj testiranja za vsako indikacijo? Če ne, kakšen je razlog?– Ali je biosimilarno zdravilo pokazalo terapevtsko podobnost v primerjavi z originalnim zdravilom?• Ali obstaja razlika v receptorski afiniteti in življenski dobi z originalnim zdravilom?• Kakšna je učinkovitost posameznega proizvoda in indeks aktivnosti v primerjavi z originalnim zdravilom?	<ul style="list-style-type: none">• Publikacije*• EMEA/FDA objave• Navodilo za izpraševalce/ Zaključno poročilo o kliničnem testiranju• ICH smernice
<p>Nižjega pomena</p> <ul style="list-style-type: none">• Kateri so dodatno podatki dostopni za javnost?<ul style="list-style-type: none">– odprta klinična testiranja, prikaz primerov ali podatki o lastništvu proizvajalca	<ul style="list-style-type: none">• Publikacije*• EMEA/FDA objave• Navodilo za izpraševalce/ Zaključno poročilo o kliničnem testiranju• ICH smernice• Podatki o lastništvu proizvajalca
<p>Lastništvo proizvajalca</p> <ul style="list-style-type: none">• Ali obstaja razlika v klinični učinkovitosti med biosimilarjem in originalnim zdravilom?	<ul style="list-style-type: none">• Pisna izjava proizvajalca

*Publikacije v strokovni literaturi (SCI faktor ≥ 1.5)

Klinična varnost in toleranca

Vprašanje	Možni izvori
<p>Visokega pomena</p> <ul style="list-style-type: none">• Ali sta varnost in toleranca dokazani in objavljeni*?• Katere so prijavljene razlike?• Ali je opažena razlika v varnosti (npr. imunogenost) ali toleranci med biosimilarem in originalnim zdravilom? <p><i>Program sledenja varnosti in kontrole rizičnosti po vpeljavi zdravila na trg</i></p> <ul style="list-style-type: none">• Kateri so (kratkoročni in dolgoročni) programi kontrole rizičnosti?<ul style="list-style-type: none">– Sestava farmakovigilance (sledenje razlik)– Periodično obveščanje o neškodljivosti– Klinična testiranja IV faze/ Registri bolnikov, ki so prejemali zdravilo• Kakšna je velikost baze podatkov proizvajalca biosimilarnega zdravila v primerjavi z originalnim zdravilom?• Ali je dokazovanje protiteles izvedeno pri vseh bolnikih?• Ali proizvajalec podpira dokazovanje protiteles pri bolnikih?	<ul style="list-style-type: none">• Publikacije*• EMEA/FDA objave• Navodilo za izpraševalce• Obvestilno pismo lekarnam• Bibliografija proizvajalca• Državna baza podatkov• Podatki o lastništvu podjetja• Državni informacijski sistem
<p>Nižjega pomena</p> <ul style="list-style-type: none">• Kateri podatki so dostopni javnosti?<ul style="list-style-type: none">– odprta klinična vprašanja, prikaz primerov ali podatki o lastništvu proizvajalca	

*Publikacije v strokovni literaturi (SCI faktor ≥ 1.5)

Ostali aspekti

Vprašanje	Možni izvori
<p>Vrednost</p> <ul style="list-style-type: none">• Ali je razmerje cene in učinkovitosti biosimilarnega zdravila primerljivo z originalnim zdravilom?• Ali je biosimilarno zdravilo popolnoma plačano (s strani ZZZS-ja)?	<ul style="list-style-type: none">• Farmakoekonomske študije*• Nacionalna politika financiranja zdravil

*Publikacije u stručnim časopisima (SCI faktor ≥ 1.5)

Biofarmacevtik ali Biosimilar?

Odločitev je potrebno sprejeti glede na oceno
seznama vprašanj o varnosti, učinkovitosti i
kvaliteti!

