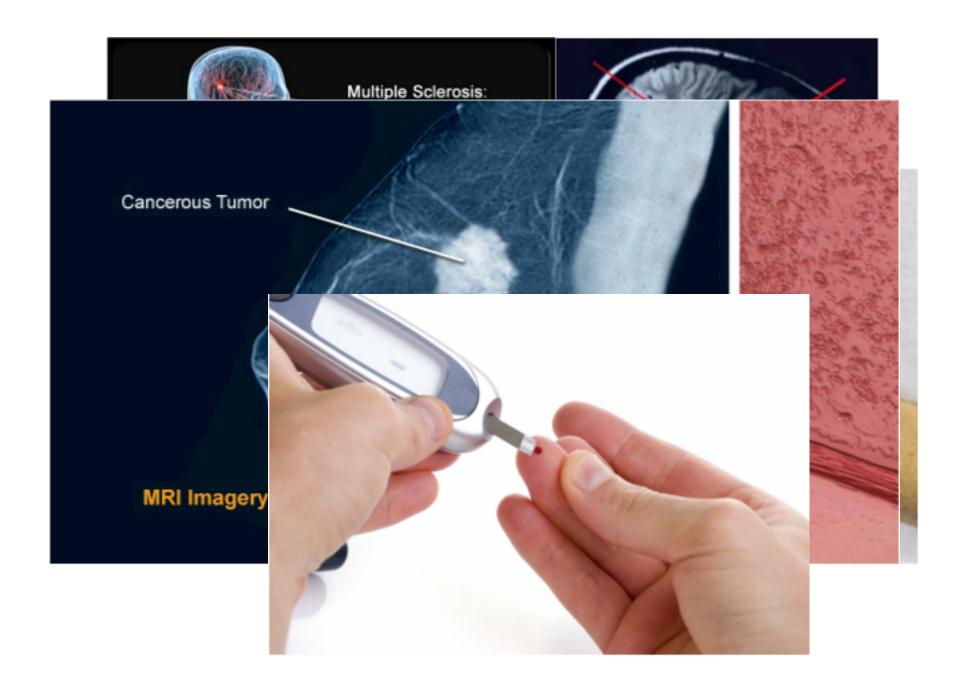
# Seminario de actores múltiples: "Innovación, regulación y asistencia sanitaria centrada en el paciente"

Regulación de medicamentos biológicos e intercambiabilidad



Dr. José Josán www.medicamentosbiologicos.org

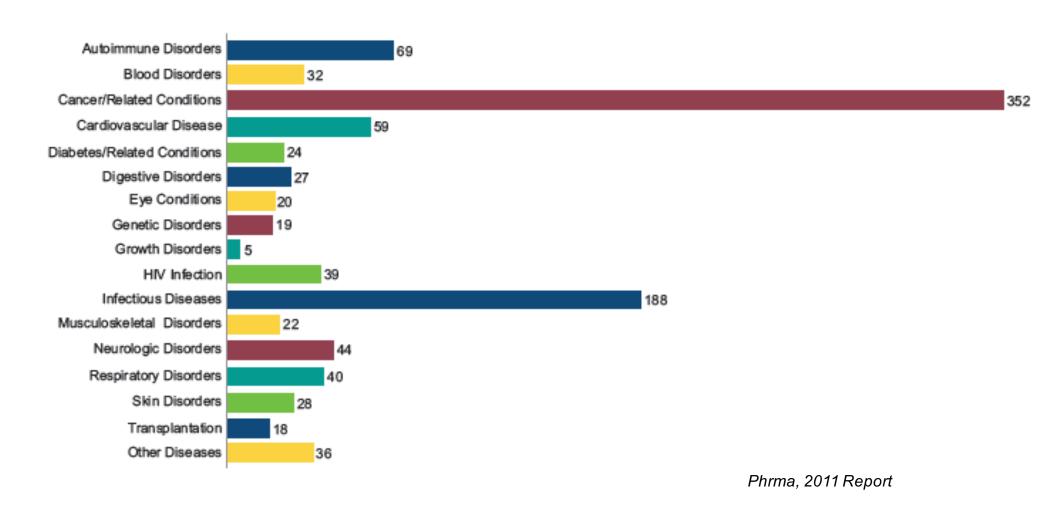
Panama, Agosto 2015



## Medicina Biológica Donde estamos hoy?

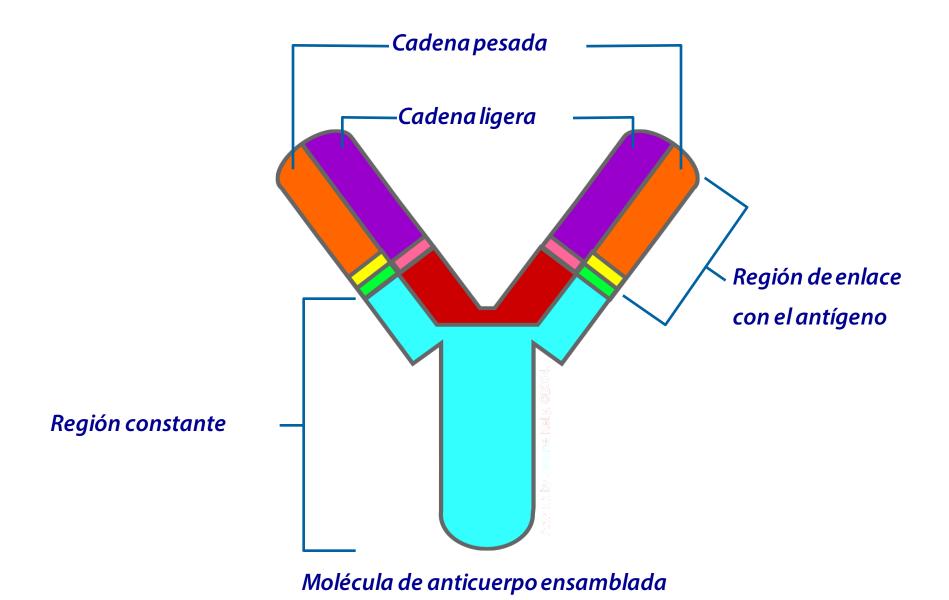
- 250 medicamentos biotecnológicos aprobados
  - 380 indicaciones
- Más de 900 productos biotecnológicos en ensayos clínicos
  - Más de 100 enfermedades severas

### Medicinas Biotecnológicas en Desarrollo

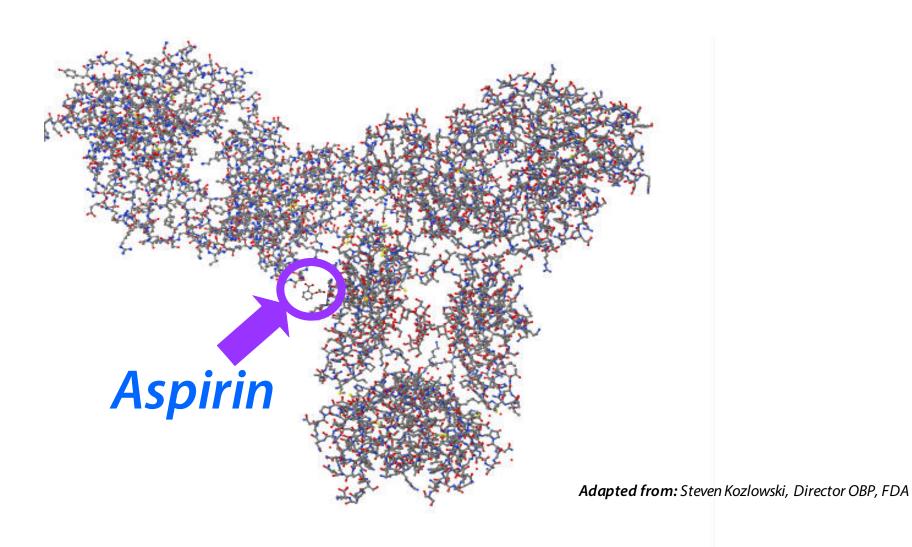


### Tipos de medicamentos (iphone)

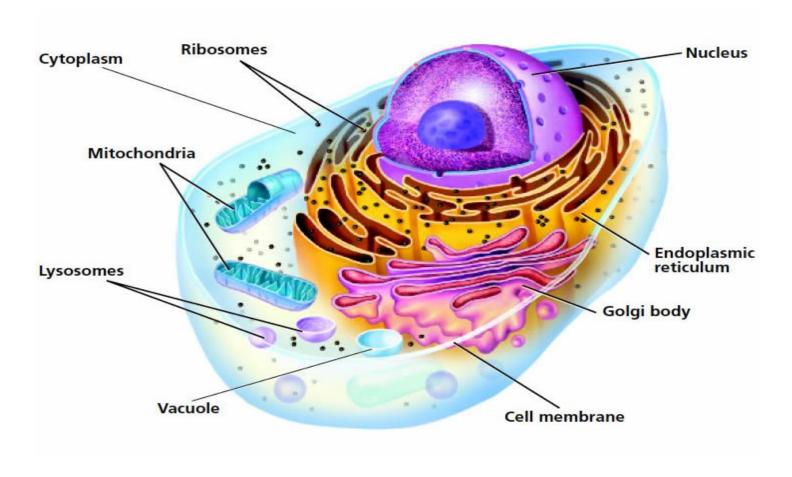
### **Anticuerpo**



### Estructura 3D entre un Quimico y un Anticuerpo Monoclonal

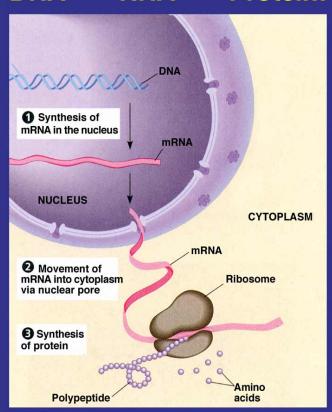


### La célula – Generador de vida macroscópica



#### **Overview of an Animal Cell** Endoplasmic Reticulum (ER) Chromatin Nucleolus Nucleus Rough ER Smooth ER Not in animal cells: Nuclear envelope: double membrane Plasmodesmata Central vacuole and tonoplast Chloroplasts Cell wall Peroxisome. Ribosomes Golgi apparatus Plasma membrane Microfilaments-Intermediate Cytoskeleton -Mitochondrion filaments Microtubules-Lysosome

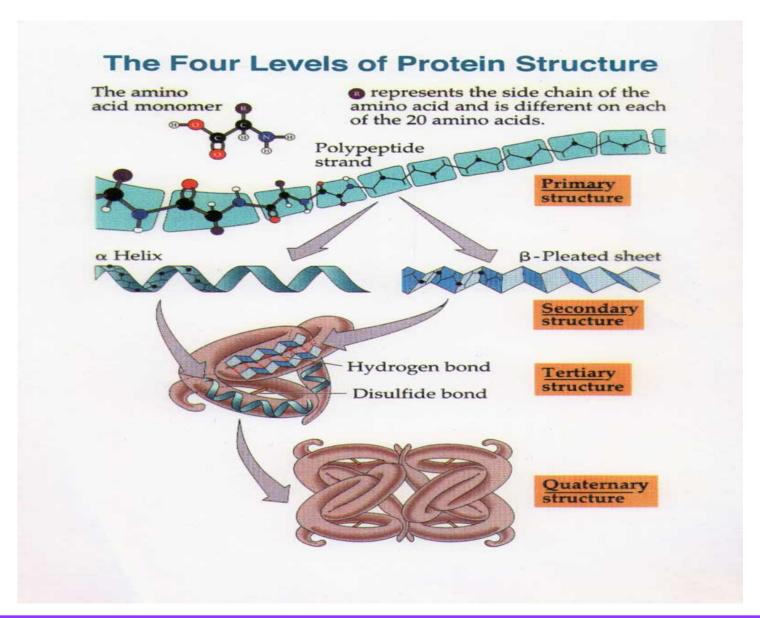
### DNA → RNA → Protein:



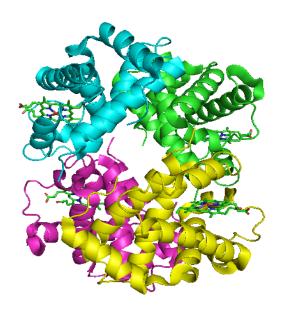


SBS1100

### Proteinas Estructura Básica



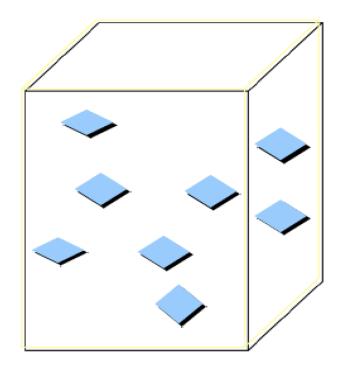
## Estructura Cuaternaria: Las cadenas de polipéptidos pueden esamblarse en estructuras de multiples subunidades

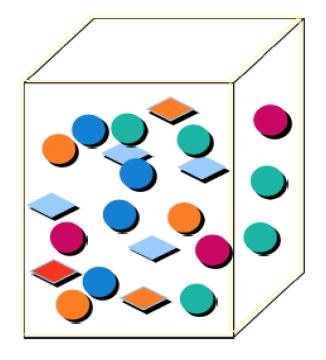


Human Haemoglobin

Adapted from EMBL: ProteinEvolutionEllsEmblSept2009

### Microheterogenicidad de la proteina

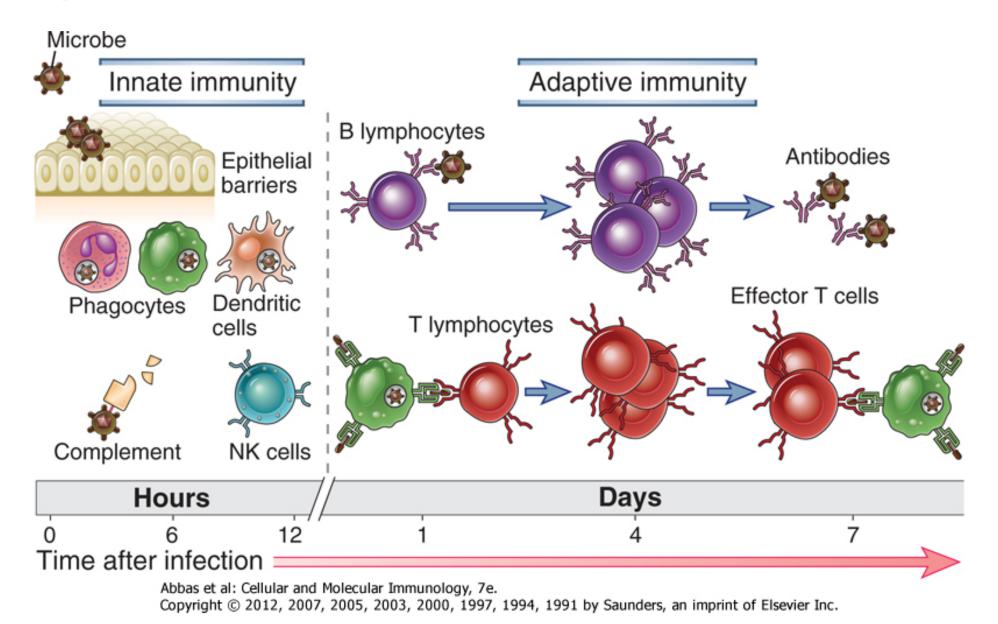




Molécula pequeña

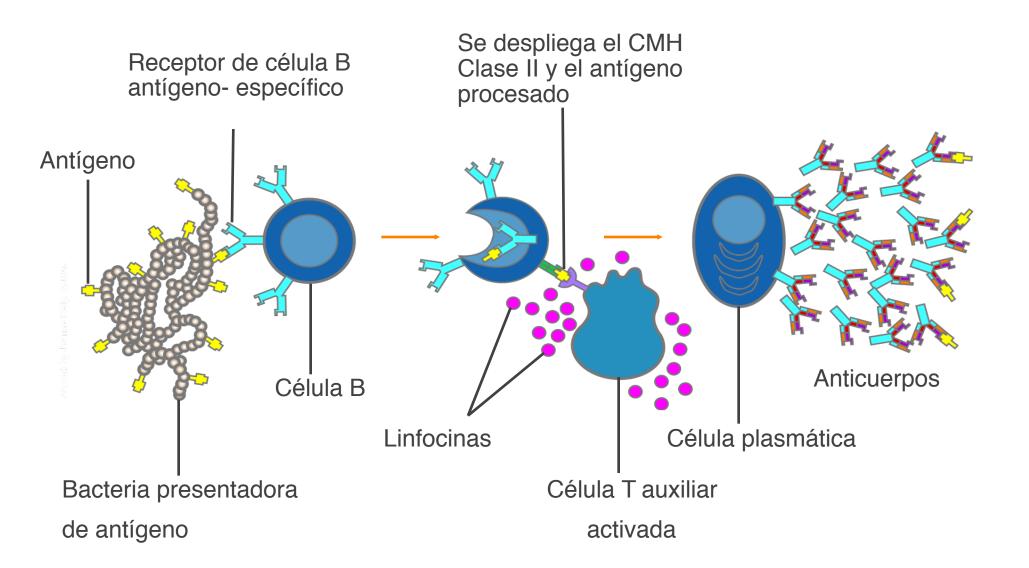
Medicamento biológico

### Tipos de inmunidad

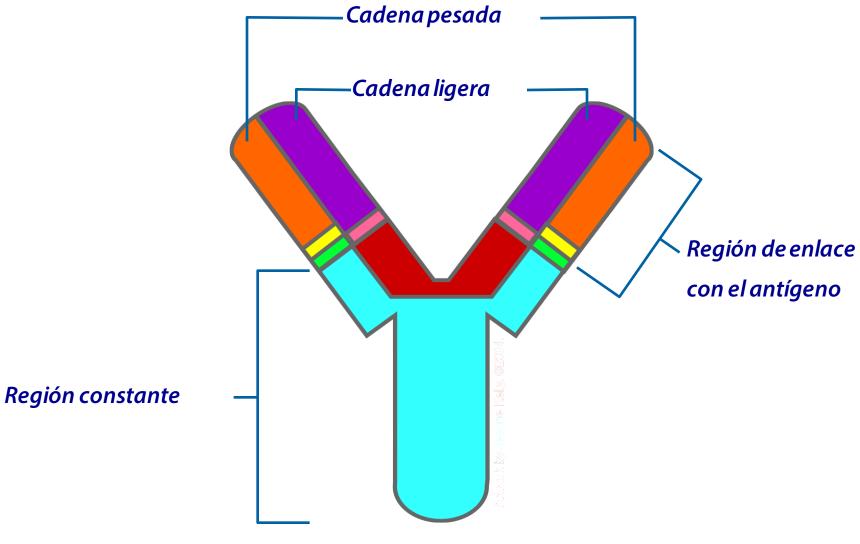


www.medicamentosbiologicos.org

### Células B



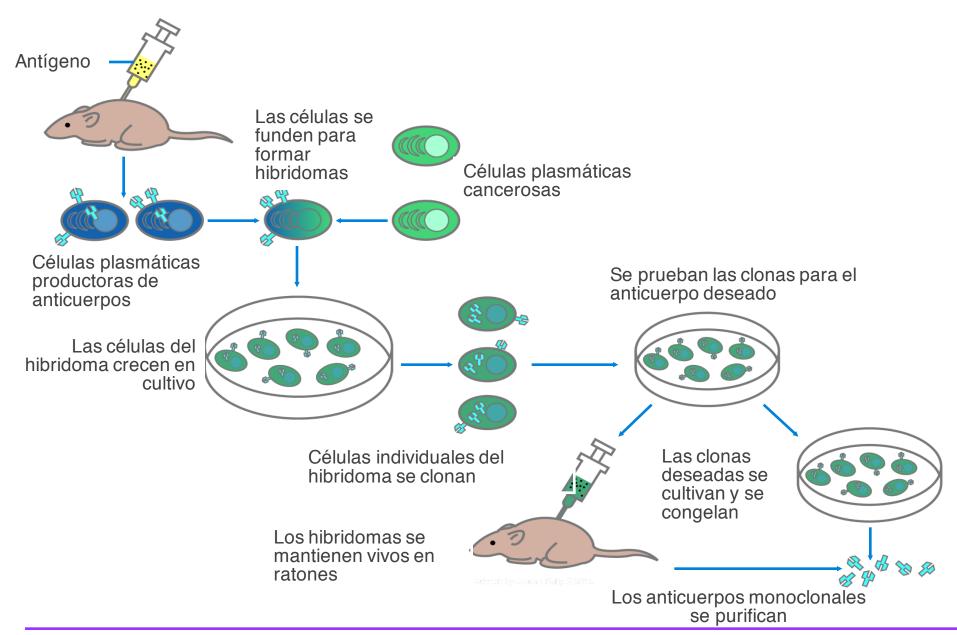
### **Anticuerpo**



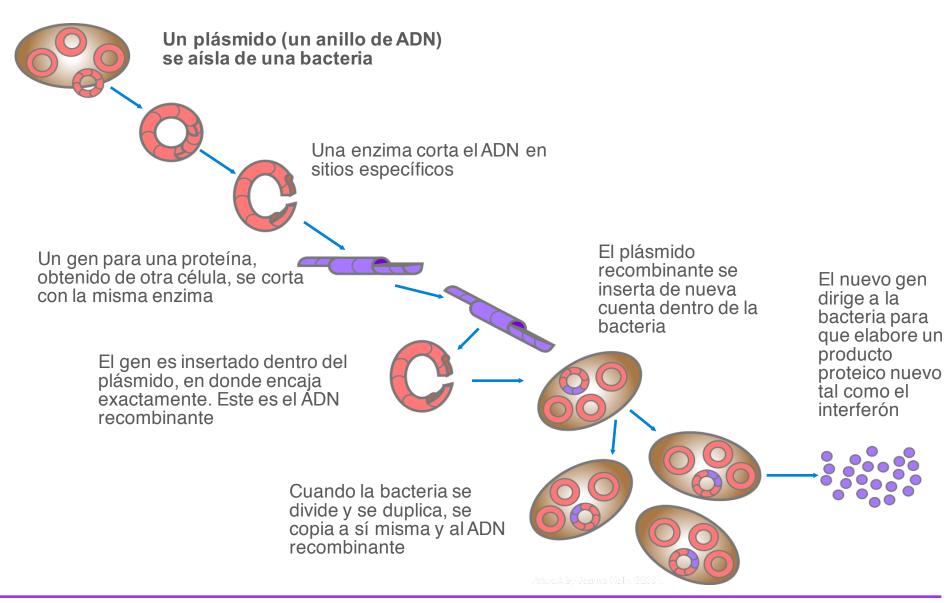
Molécula de anticuerpo ensamblada

# ¿Cómo interviene la biotecnología?

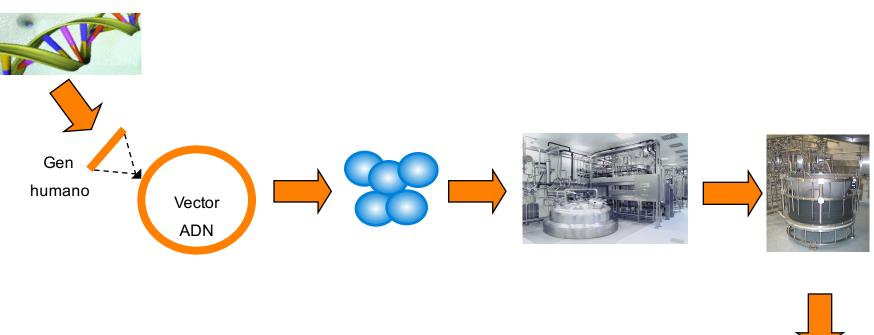
### Tecnología del Hibridoma

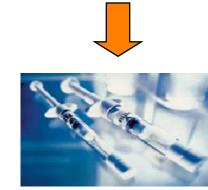


## Ingeniería Genética

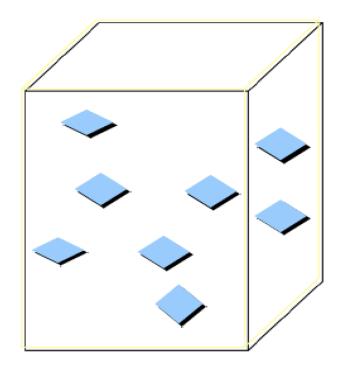


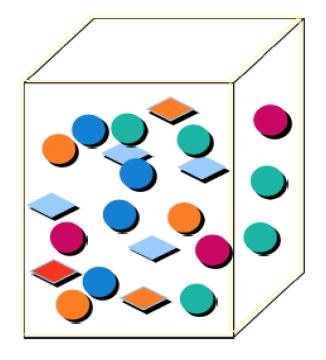
### Proceso de Elaboración: Una visión general





### Microheterogenicidad de la proteina

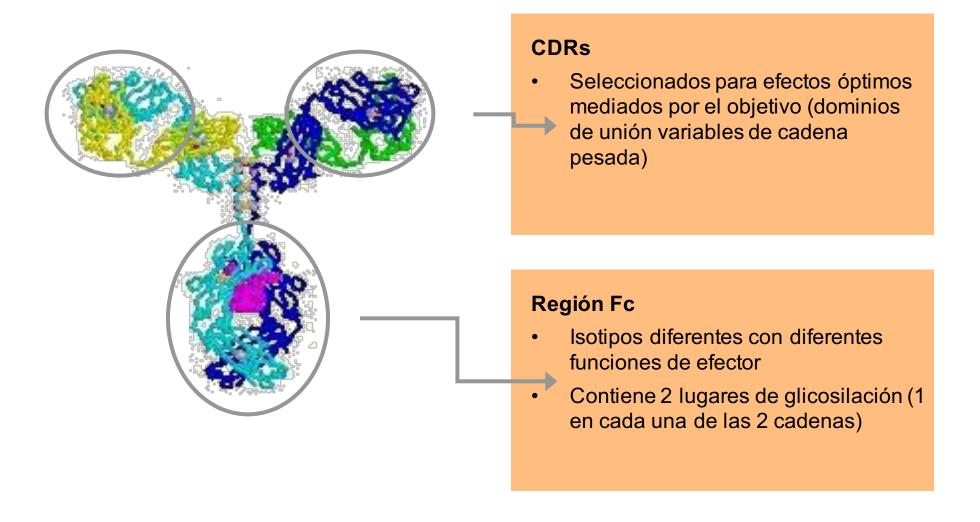




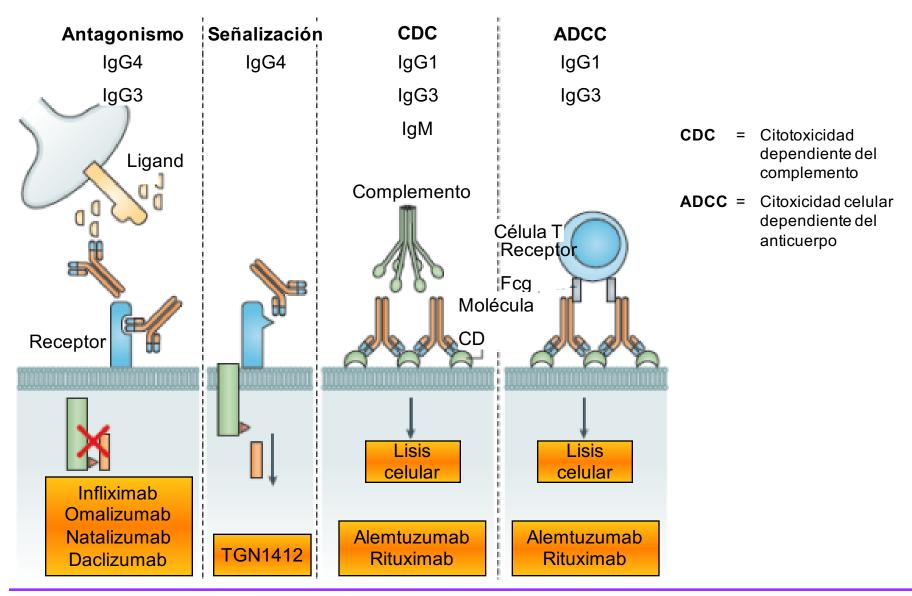
Molécula pequeña

Medicamentos biológico

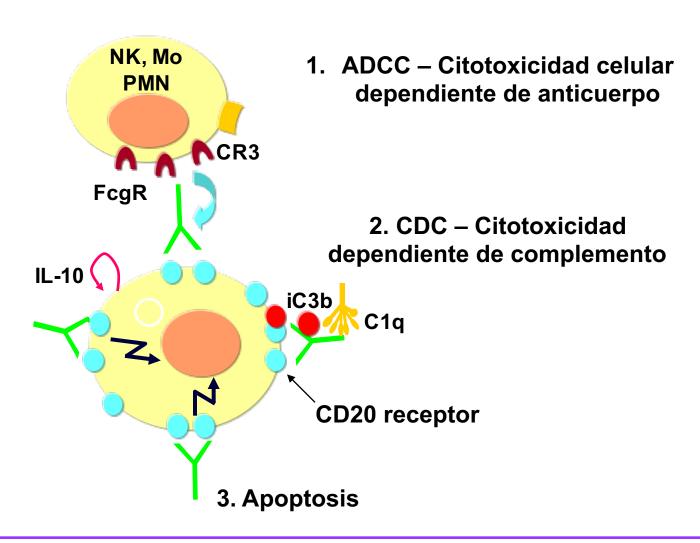
## **Anticuerpos Monoclonales:** *Moléculas multifuncionales*



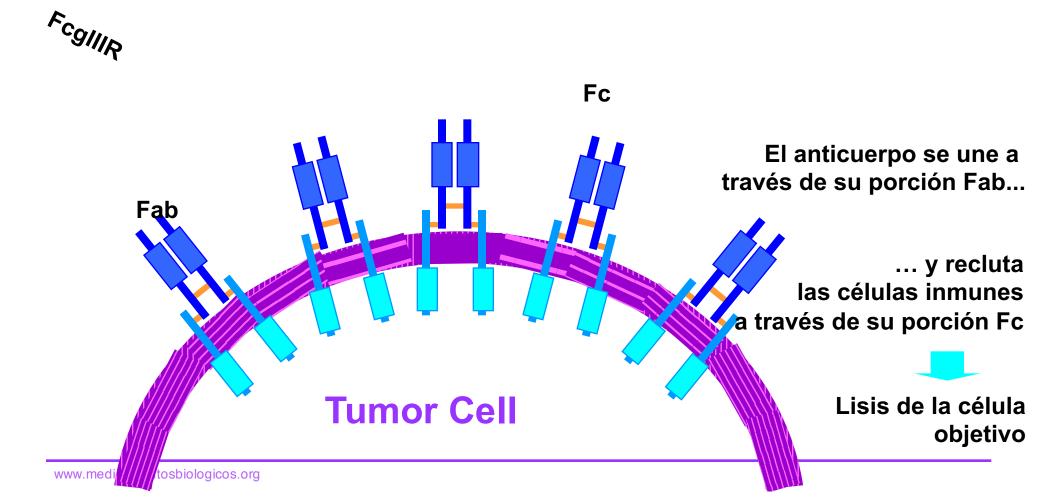
### Los Anticuerpos Actúan de Diferentes Formas



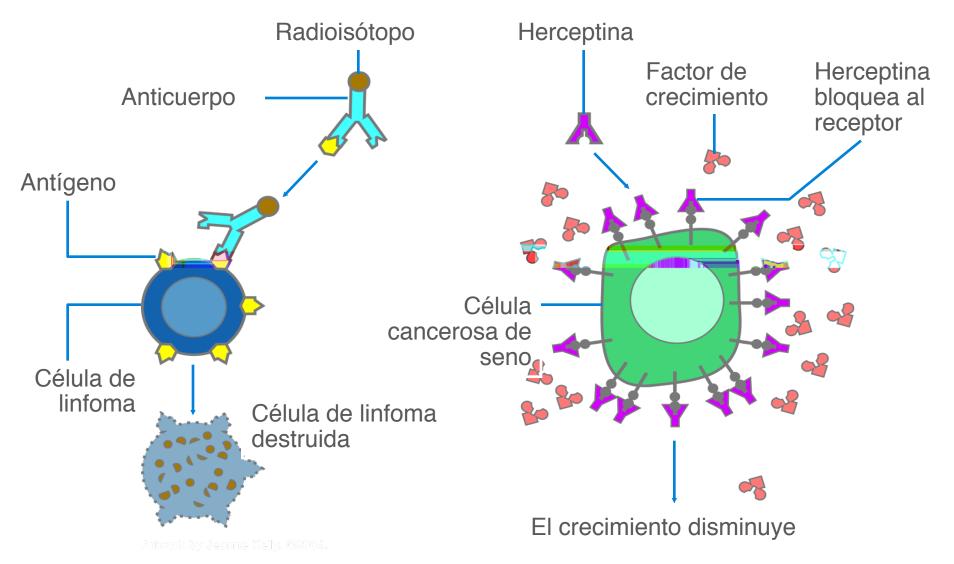
### Rituximab- Mecanismo de acción – 3 principales vía



## Celular Citotoxicidad Anticuerpo-Dependiente (ADCC)



### Inmunoterapia



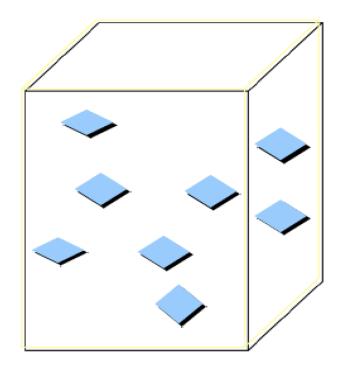
http://www.herceptin.com/hcp/testing/about.html

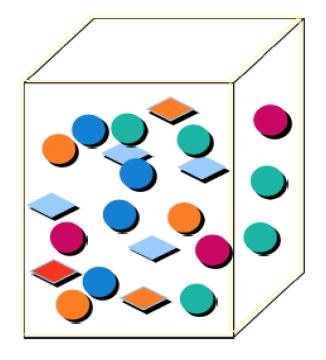
# MEDICAMENTOS BIOLOGICOS BIOSIMILARES ALGUNAS CONSIDERACIONES CLINICAS

# Consideraciones clínicas y regulatorias de medicamentos biológicos y biosimilares

- Seguridad: inmunogenicidad
- Farmacovigilancia: INN
- Extrapolación
- Intercambiabilidad
- Sustitución

### Microheterogenicidad de la proteina

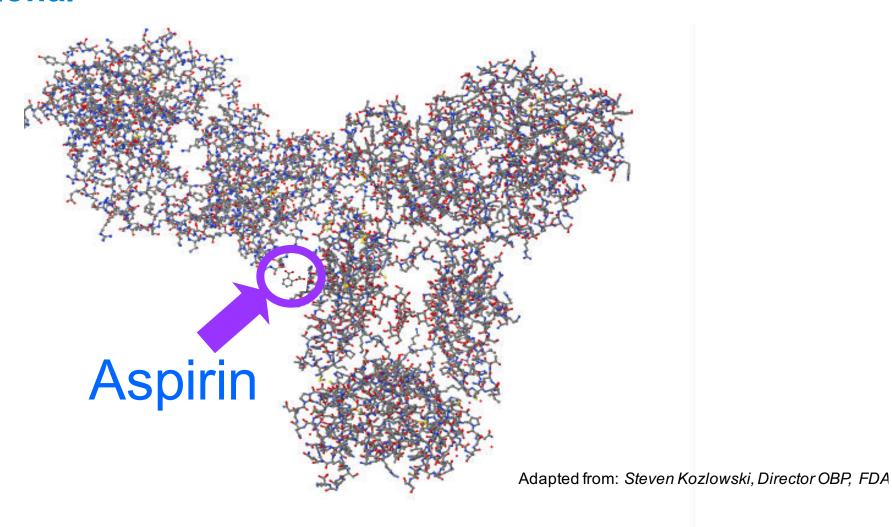




Molécula pequeña

Medicamentos biológico

# Estructura 3D entre un Quimico y un Anticuerpo Monoclonal



# Seguridad: Inmunogenicidad Historia de los productos biofarmacéuticos

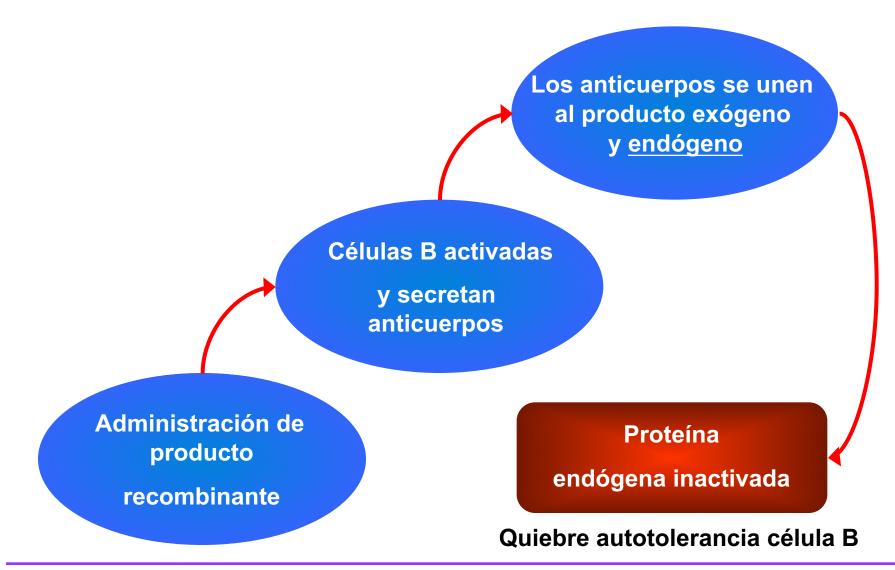
Durante la última década, ha aumentado la disponibilidad de los productos biofarmacéuticos, pero su origen ha cambiado en un intento de disminuir la inmunogenicidad

- Las proteínas de origen animal (proteínas exógenas)
  - Antisueros equinos
  - Insulina porcina/bovina
- Proteínas derivadas de humanos
  - Hormona del crecimiento
  - Factor VIII
- Proteínas humanas recombinantes
  - Insulina
  - Interferones
  - GM-CSF



### Tipos de Reacción Inmune:

Quiebre de la autotolerancia



### Inmunogenicidad y adalimumab

Indication	Frequency [Overall, w, w/o Co-Medication]	Consequences:		
		Pharmacokinetics	Efficacy	Safety
Rheumatoid arthritis	5.5%, 0.6% w. 12.4% w/o MTX	Clearance↑	Efficacy↓	No apparent effect
PJIA	15.8%, 5.9% w. 25.6% w/o MTX			
Psoriatic arthritis	10.1%, 7.1% w. 13.5% w/o MTX			
Ankylosing spondylitis	8.3%, 5.3% w. 8.6% w/o MTX			
Crohn's disease	2.6%			
Psoriasis	8.4%			

Basado en información de la European Public Assessment Reports

MTX: Metrotexate, PJIA: Artritis Idiopatica Juvenil Poliarticular, w, w/o: con o sin

### Seguridad de los Productos Biosimilares: Farmacovigilancia

- Se requiere un programa de administración de riesgos para garantizar la evaluación adecuada del perfil riesgo/beneficio de un producto biosimilar.
- Un programa de estas características debe incluir:
  - Pruebas continuas de inmunogenicidad
  - Control de farmacovigilancia
- La identificación única de un producto biosimilar es esencial (es decir, una marca)
- La sustitución no puede ser una práctica aceptable

## Biological Qualifier scheme

All biological substances that are assigned INN should:

- 1. Be clearly identified
- 2. Have the INN of the reference product as the first part of the name
- 3. Have parallel nomenclature scheme (Biological Qualifier) that uniquely identifies the substance

The INN Programme: naming biologicals BIO International Convention, Philadelphia, 15-18 June 2015 R. Ballocco, Group Lead, INN Programme



## Biosimilars - current considerations

- The concept of biosimilar is a regulatory one
- Reimbursement and price are national decisions
- Decision on interchangeability is not done by WHO
- INNs are part of the pharmacovigilance system
- There is no specific INN policy for biosimilars
- Glycosylated proteins from different sources expected to differ in their glycosylation profile so are given distinct names; the same approach is valid for all the other post-translational modifications.

The INN Programme: naming biologicals
BiO International Convention, Philadelphia, 15-18 June 2015
R. Balocco, Group Lead, INN Programme



## Productos Biosimilares de Anticuerpos Monoclonales (mAb) Estudios Clínicos: Principios Generales

#### Bases:

- La secuencia de aminoácidos idénticos y de alta similitud con respecto a las características químicas, físicas y biológicas, primero debe demostrarse en las pruebas de laboratorio/no clínicas.
- Entonces, la similitud clínica debe comprobarse de manera comparativa.
- Se debe justificar científicamente la extrapolación de las variables, poblaciones o enfermedades.
- Características particulares de acuerdo al tamaño de la molécula:
  - Los mAbs son grandes y complejos.
  - Múltiples elementos determinan las actividades clínicas.
  - Las actividades diferentes pueden depender de diferentes elementos .
  - Las relaciones importantes entre estructura y función no siempre se entienden bien.
  - Por lo general, los mAbs se emplean para tratar enfermedades crónicas graves.

Fc: effect or functions

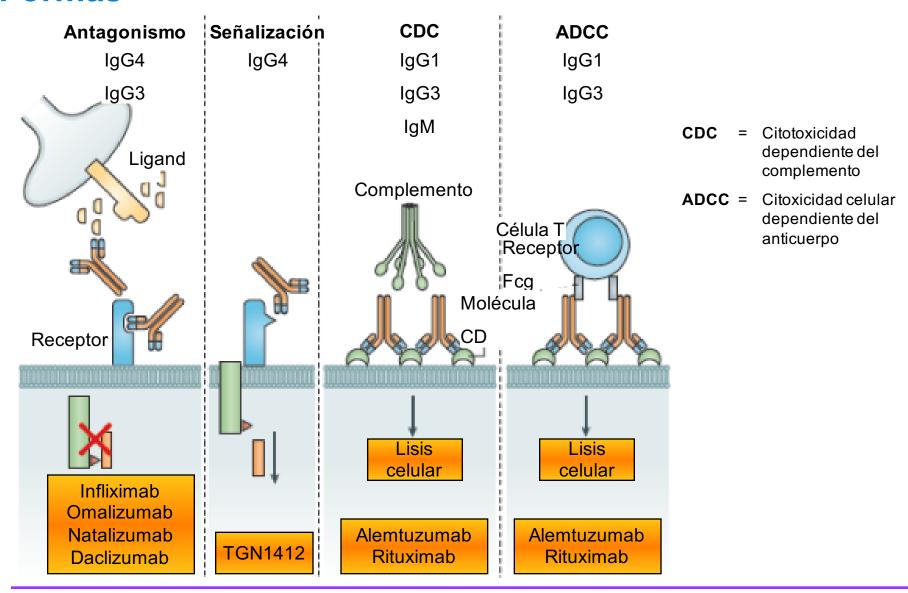
Target cell killing

Immune activation

C' activation

Half-life

# Extrapolación: Los Anticuerpos Actúan de Diferentes Formas



### Extrapolación de la Eficacia entre las Indicaciones

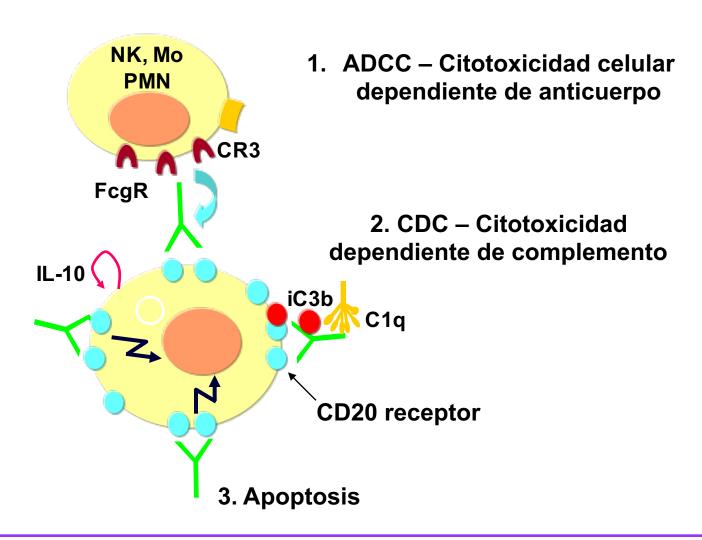
Dependerá por ejemplo si en todas las indicaciones están o no involucrados los mismos mecanismos de acción o los mismos receptores. Algunas veces, el mecanismo de acción del producto biológico será específico para la enfermedad-

Por lo general, las citoquinas más pequeñas (p. ej. EPO, G-CSF, insulina, somatropina) tienen un solo sitio activo que se une al mismo receptor (o familia de receptores) de todas las indicaciones.

### Los AcMo pueden utilizarse en varias indicaciones por ej.

- Anti-TNF: psoriasis, artritis reumatoide, enfermedad de Crohn, otras
- Anti-célula B: linfoma, artritis reumatoide (AR), otras
- Anti-VEGF: mCRC, mNSCLC, mBC, GBM, RCC
- •Las diferentes indicaciones pueden requerir diferentes (combinaciones de) actividades y receptores, en diferentes lugares, durante diferentes períodos, en diferentes medios farmacológicos.

### Rituximab- Mecanismo de acción – 3 principales vía



### Extrapolación de la Eficacia entre las Indicaciones La dosis aprobada y el horario del rituximab varía a lo largo de la enfermedad

- 4 infusiones de 375 mg/m² a la semana (LNH reincidente)
- 8 infusiones de 375 mg/m² c/ 3 semanas con quimioterapia (LNH de primera línea)
- 6 infusiones de 500 mg/m² c/ 4 semanas con quimioterapia (LLC)
- 2 infusiones de 1.000 mg c 15 días (AR)

### Extrapolación de indicaciones Objetivo del tratamiento

- Leucemia linfocítica crónica (LLC): Objetivo del tratamiento es la PFS prolongada
  - Se obtuvo una PFS media de aprox. 8–10 meses, debido a la adición de rituximab a la quimioterapia estándar (FC)<sup>1,2</sup>
- Linfoma difuso de célula B (LDLB): El objetivo del tratamiento es la cura
  - Aprox. un 10–15% más de los pacientes se curan gracias a la adición de rituximab a la quimioterapia estándar (CHOP)<sup>1,2</sup>

1. Feugier PJ, Clinical Oncology 2005; 23:4117–4126 2. Coiffier BN, The New England Journal of Medicine 2002; 346:235–242

### Intercambiabilidad

La intercambiabilidad debe ser respaldada con datos clínicos completos y robustos, incluyendo estudios de conmutación necesarios para demostrar que los agentes tiene el mismo efecto clínico en diversas poblaciones y para cada indicación.

### **Substitution**

La sustitución podría tener consecuencias clínicas importantes y en este caso, la decisión debe hacerse caso por caso por el médico responsible.

### Regulación en Latino America



- ➤ Riesgo de desarrollo de "3ra vía" CENCA, Brasil, Norte de LA (Colombia)
- La mayoría de los países no lo tienen completamente desarrollado
  - Falta de entendimiento entre las diferencias de pruebas de comparabilidad, pruebas de intercambiabilidad
  - ➤ No hay claridad en las preguntas de intercambiabilidad, sustitución, extrapolación, FMV, nombre de las sustancias.
- >Oportunidad de orientación para desarrollar documentos de seguimiento



In specific circumstances, a confirmatory clinical trial may not be necessary.

Guideline on similar biological medicinal products CHMP/437/04 Rev 1

Page 7/7

### Tercera via?

In specific circumstances, a confirmatory clinical trial may not be necessary. This requires that similar efficacy and safety can clearly be deduced from the similarity of physicochemical characteristics, biological activity/potency, and PK and/or PD profiles of the biosimilar and the reference product. In addition, it requires that the impurity profile and the nature of excipients of the biosimilar itself do not give rise to concern.

It is recommended to discuss such simplified approaches with Regulatory Authorities.

Guideline on similar biological medicinal products CHMP/437/04 Rev 1

Page 7/7