

Додаток 29

до Порядку проведення експертизи реєстраційних матеріалів на лікарські засоби, що подаються на державну реєстрацію (перереєстрацію), а також експертизи матеріалів про внесення змін до реєстраційних матеріалів протягом дії реєстраційного посвідчення (пункт 4 розділу IV)

ЗВІТ
про доклінічні дослідження

1. Назва лікарського засобу (за наявності - номер реєстраційного посвідчення):	СОФГЕН-В Софосбувір та Велпатаасвір, таблетки по 400 мг/100 мг
1) тип лікарського засобу, за яким проводилася або планується реєстрація	Заявка на реєстрацію генеричного лікарського засобу
2) проведений дослідження	Ні, заявка на реєстрацію генеричного лікарського засобу
2. Фармакологія:	
1) первинна фармакодинаміка	Hi
2) вторинна фармакодинаміка	Hi
3) фармакологія безпеки	Hi
4) фармакодинамічні взаємодії	Hi
3. Фармакокінетика:	
1) аналітичні методики та звіти щодо їх валідації	Hi
2) всмоктування	Hi
3) розподіл	Hi
4) метаболізм	Hi
5) виведення	Hi
6) фармакокінетичні взаємодії (доклінічні)	Hi
7) інші фармакокінетичні дослідження	Hi
4. Токсикологія:	Так
1) токсичність у разі одноразового введення	Відповідні дані відсутні
2) токсичність у разі повторних введень	СОФОСБУВІР <i>Миши</i> Дослідження підгострої токсичності Софосбувіру при пероральному введенні швейцарським мишам альбіносам протягом 28 днів.

	<u>Щури</u> Дослідження підгострої токсичності Софосбувіру при пероральному введенні щурам лінії Вістар протягом 28 днів.
	<u>ВЕЛПАТАСВІР</u> <u>Миші</u> Дослідження підгострої токсичності Велпатаасвіру при пероральному введенні швейцарським мишам альбіносам протягом 28 днів.
<u>Щури</u> Дослідження підгострої токсичності Велпатаасвіру при пероральному введенні щурам лінії Вістар протягом 28 днів.	
3) генотоксичність: <i>in vitro</i>	Hi
<i>in vivo</i> (включаючи додаткову оцінку з токсикокінетики)	Hi
4) канцерогенність: довгострокові дослідження	Hi
короткострокові дослідження або дослідження середньої тривалості	Hi
додаткові дослідження	Hi
5) репродуктивна токсичність та токсичний вплив на розвиток потомства:	
вплив на фертильність і ранній ембріональний розвиток	Hi
ембріотоксичність	Hi
пренатальна і постнатальна токсичність	Hi
дослідження, при яких препарат уводиться потомству (нестатевозрілим тваринам) та/або оцінюється віддалена дія	Hi
6) місцева переносимість	Hi
7) додаткові дослідження токсичності:	Hi
антигенність (утворення антитіл)	Hi
імунотоксичність	Hi
дослідження механізмів дії	Hi
лікарська залежність	Hi
токсичність метаболітів	Hi
токсичність домішок	Hi

інше	Hi
5. Висновки щодо доклінічного вивчення	<p><u>Софосбувір</u> <u>Місії</u></p> <p>Було заплановане та проведено дослідження підгострої токсичності для оцінки профілю токсичності Софосбувіру при пероральному введенні швейцарським мишам альбіносам протягом 28 днів.</p> <p>Параметри дослідження</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Клінічні обстеження / спостереження біля клітки:</u> спостереження біля клітки та неврологічні характеристики реєстрували щоденно. • <u>Маса тіла / споживання корму:</u> реєстрували дані щодо маси тіла та споживання корму. • <u>Клінічна біохімія:</u> функції печінки та нирок, а також вміст глюкози / білку в крові оцінювали з використанням автоматичного аналізатора після завершення експерименту. • <u>Гематологічні показники:</u> моніторинг на етапі завершення експерименту. • <u>Розтий / маса органів:</u> масу важливих органів, таких, як печінка, нирки, легені, серце, селезінка, реєстрували на етапі завершення експерименту. • <u>Гістопатологічні показники:</u> було проведено гістопатологічне дослідження тканин. <p>Результати дослідження</p> <p>Введення Софосбувіру в найбільшій концентрації (в 10 разіввищій за терапевтичну) не викликало загибель тварин.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Самці та самиці з контрольної групи та груп введення різними дозами пережили період дозування тривалістю 28 днів. • У самців та самиць, які отримували Софосбувір, маса тіла, в порівнянні з тваринами з контрольної групи, була меншою. • Споживання корму самцями та самицями, які отримували Софосбувір, в порівнянні з тваринами з контрольної групи, було меншим. • У самців та самиць, які отримували Софосбувір, спостерігали збільшення виділення слизу, зниження локомоторної активності, вигинання грудини, та аномальна хода в період введення препарату тривалістю 28 днів. • Усі гематологічні параметри у самців та самиць, які отримували Софосбувір, були нижчими, ніж у тварин з контрольної групи. <p>Наступні зміни клінічних біохімічних параметрів були класифіковані, як пов'язані з введенням препарату:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Збільшення вмісту печінкових ферментів. • Збільшення розмірів печінки, виявлене за результатами макроскопічного обстеження.

- Істотні аномалії обстежених органів тварин, які отримували препарат, при проведенні обстеження під світловим мікроскопом виявлені не були.

Висновки

Було виявлене зниження маси тіла та споживання корму тваринами, які отримували Софосбувір. Також у тварин, які отримували Софосбувір, були змінені гематологічні та біохімічні параметри.

Щури

Було заплановане та проведено дослідження підгострої токсичності для оцінки профілю токсичності Софосбувіру при пероральному введенні щурам лінії Вістар протягом 28 днів.

Параметри дослідження

- Клінічні обстеження / спостереження біля клітки: спостереження біля клітки та неврологічні характеристики реєстрували щоденно.
- Маса тіла / споживання корму: реєстрували дані щодо маси тіла та споживання корму.
- Клінічна біохімія: функції печінки та нирок, а також вміст глюкози / білку в крові оцінювали з використанням автоматичного аналізатора після завершення експерименту.
- Гематологічні показники: моніторинг на етапі завершення експерименту.
- Розтин / маса органів: масу важливих органів, таких, як печінка, нирки, легені, серце, селезінка, реєстрували на етапі завершення експерименту.
- Гістопатологічні показники: було проведене гістопатологічне дослідження тканин.

Результати дослідження

Введення Софосбувіру в найбільшій концентрації (в 10 разів вищій за терапевтичну) не викликало загибелю тварин.

- Самці та самиці з контрольної групи та груп введення різними дозами пережили період дозування тривалістю 28 днів.
- У самців та самиць, які отримували Софосбувір, маса тіла, в порівнянні з тваринами з контрольної групи, була меншою.
- Споживання корму самцями та самицями, які отримували Софосбувір, в порівнянні з тваринами з контрольної групи, було меншим.
- У самців та самиць, які отримували Софосбувір, спостерігали збільшення виділення слизу, зниження локомоторної активності, вигинання грудини, та аномальна хода в період введення препарату тривалістю 28 днів.

Наступні зміни гематологічний параметрів у самців та самиць, які отримували Софосбувір, були класифіковані, як пов'язані з введенням препарату:

- Зменшення концентрації лейкоцитів, тромбоцитів та гемоглобіну
- Зниження відсоткового вмісту лімфоцитів, моноцитів та гранулоцитів.

Наступні зміни клінічних біохімічних параметрів були класифіковані, як пов'язані з введенням препарату:

- Збільшення вмісту печінкових ферментів.
- Збільшення розмірів печінки, виявлене за результатами макроскопічного обстеження.
- Істотні аномалії обстежених органів тварин, які отримували препарат, при проведенні обстеження під світловим мікроскопом виявлені не були.

Висновки

Було виявлене зниження маси тіла та споживання корму тваринами, які отримували Софосбувір. Також у тварин, які отримували Софосбувір, були змінені гематологічні та біохімічні параметри.

ВЕЛПАТАСВІР

Миші

Було заплановане та проведено дослідження підгострої токсичності для оцінки профілю токсичності Велпатаасвіру при пероральному введенні швейцарським мишам альбіносам протягом 28 днів.

Параметри дослідження

- Клінічні обстеження / спостереження біля клітки: спостереження біля клітки та неврологічні характеристики реєстрували щоденно.
- Маса тіла / споживання корму: реєстрували дані щодо маси тіла та споживання корму.
- Клінічна біохімія: функції печінки та нирок, а також вміст глюкози / білку в крові оцінювали з використанням автоматичного аналізатора після завершення експерименту.
- Гематологічні показники: моніторинг на етапі завершення експерименту.
- Розтин / маса органів: масу важливих органів, таких, як печінка, нирки, легені, серце, селезінка, реєстрували на етапі завершення експерименту.
- Гістопатологічні показники: було проведене гістопатологічне дослідження тканин.

Результати дослідження

Введення Велпатаасвіру в найбільшій концентрації (в 10 разів вищій за терапевтичну) не викликало загибелю тварин.

- Самці та самиці з контрольної групи та груп введення різними дозами пережили період дозування тривалістю 28 днів.
- У самців та самиць, які отримували Велпатаасвір, спостерігали слабкість, пілоерекцію та розвиток

катаракти в період дозування тривалістю 28 днів.

- У самців та самиць, які отримували Велпатаасвір різними дозами, маса тіла, в порівнянні з тваринами з контрольної групи, після завершення періоду дозування тривалістю 28 днів, була меншою.
- Споживання корму тваринами, які отримували препарат різними дозами, в порівнянні з тваринами з контрольної групи, протягом періоду дозування тривалістю 28 днів, було меншим.

Наступні зміни гематологічних параметрів у самців та самиць, які отримували Велпатаасвір, були класифіковані, як пов'язані з введенням препарату:

- Збільшення вмісту лейкоцитів, лімфоцитів та часу зідання крові, незначне зниження вмісту еритроцитів, гемоглобіну та тромбоцитів.

Наступні зміни клінічних біохімічних параметрів були класифіковані, як пов'язані з введенням препарату:

- Збільшення вмісту печінкових ферментів та ГГТ.
- Збільшення маси печінки, в порівнянні з такою у тварин контрольної групи, виявлене після завершення періоду дозування.
- Істотні аномалії обстежених органів тварин, які отримували препарат, при проведенні обстеження під світловим мікроскопом виявлені не були.

Висновки

В умовах дослідження рівень відсутності спостережених ефектів при введення мишам становив 13,00 мг/кг маси тіла/дoba, а рівень відсутності спостережених небажаних ефектів становив 130,00 мг/кг маси тіла/дoba.

Щури

Було заплановане та проведено дослідження підгострої токсичності для оцінки профілю токсичності Велпатаасвіру при пероральному введенні щуром лінії Вістар протягом 28 днів.

Параметри дослідження

- Клінічні обстеження / спостереження біля клітки: спостереження біля клітки та неврологічні характеристики реєстрували щоденно.
- Маса тіла / споживання корму: реєстрували дані щодо маси тіла та споживання корму.
- Клінічна біохімія: функції печінки та нирок, а також вміст глюкози / білку в крові оцінювали з використанням автоматичного аналізатора після завершення експерименту.
- Гематологічні показники: моніторинг на етапі завершення експерименту.
- Розтин / маса органів: масу важливих органів, таких, як печінка, нирки, легені, серце, селезінка, реєстрували на етапі завершення експерименту.
- Гістопатологічні показники: було проведене гістопатологічне дослідження тканин.

Результати дослідження

Введення Велпатаасвіру в найбільшій концентрації (в 10 разів вищій за терапевтичну) не викликало загибель тварин.

- Самці та самиці з контрольної групи та груп введення різними дозами пережили період дозування тривалістю 28 днів.
- У самців та самиць, які отримували Велпатаасвір, маса тіла була меншою, в порівнянні з такою у тварин з контрольної групи.
- У самців та самиць, які отримували Велпатаасвір, спостерігали слабкість, пілоерекцію та розвиток катаракти в період дозування тривалістю 28 днів.

Наступні зміни гематологічних параметрів у самців та самиць, які отримували Велпатаасвір, були класифіковані, як пов'язані з введенням препарату:

- Незначне зниження вмісту лейкоцитів та гранулоцитів та збільшення вмісту лімфоцитів.

Наступні зміни клінічних біохімічних параметрів були класифіковані, як пов'язані з введенням препарату:

- Незначне зниження вмісту білку та збільшення вмісту печінкових ферментів.
- Збільшення маси печінки, в порівнянні з такою у тварин контрольної групи, виявлене після завершення періоду дозування.
- Істотні аномалії обстежених органів тварин, які отримували препарат, при проведенні обстеження під світловим мікроскопом виявлені не були.

Висновки

Маса тіла та споживання корму тваринами з груп введення Велпатаасвіру були меншими в порівнянні з показниками в контрольній групі. Гематологічні та біохімічні параметри були змінені у тварин, які отримували Велпатаасвір.

Заявник (власник реєстраційного посвідчення)

(підпис)

(П. І. Б.)



{Порядок доповнено новим Додатком 29 згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я № 1528 від 27.06.2019}

Додаток 30
до Порядку проведення експертизи
реєстраційних матеріалів на лікарські
засоби, що подаються на державну
реєстрацію (перереєстрацію), а також
експертизи матеріалів про внесення
змін до реєстраційних матеріалів
протягом дії реєстраційного
посвідчення
(пункт 4 розділу IV)

ЗВІТ про клінічне випробування

1. Назва лікарського засобу (за наявності - номер реєстраційного посвідчення)	СОФГЕН-В Софосбувір та Велпатаасвір, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 400 мг/100 мг
2. Заявник	Гетеро Лабз Лімітед, Індія (Hetero Labs Limited, India).
3. Виробник	Гетеро Лабз Лімітед, Індія (Hetero Labs Limited, India).
4. Проведені дослідження:	Так. Дослідження біоеквівалентності
1) тип лікарського засобу, за яким проводилася або планується реєстрація	Заявка на реєстрацію генеричного лікарського засобу
5. Повна назва клінічного випробування, кодований номер клінічного випробування	Дослідження біоеквівалентності при одноразовому прийомі препарату Софосбувір та Велпатаасвір, таблетки по 400 мг/100 мг, та препарату «ЕПКЛЮЗА®» (Софосбувір та Велпатаасвір), таблетки по 400 мг/100 мг, здоровими дорослими волонтерами натице. Проект №: C1B000888
6. Фаза клінічного випробування	Фаза I дослідження біоеквівалентності
7. Період проведення клінічного випробування	<i>Дата початку дослідження</i> Дата реєстрації першого учасника: 20 липня 20 <i>Дата завершення дослідження</i> Дата завершення участі останнього учасника: 14 вересня 20
8. Країни, де проводилося клінічне випробування	Індія

9. Кількість досліджуваних	<ul style="list-style-type: none"> • Кількість учасників, запланованих до включення: 64 • Кількість учасників, які приймали препарат <ul style="list-style-type: none"> -Період 1: 64 -Період 2: 62 -Період 3: 60 -Період 4: 59 • Кількість учасників, які вибули з дослідження: 02 • Кількість учасників, які завершили участь в дослідженні: 62 • Кількість учасників, дані яких були проаналізовані: 64 (Софосбувір та Велпатаасвір) <ul style="list-style-type: none"> -Кількість учасників, дані яких були включені у фармакокінетичний та статистичний аналіз: 63 (Софосбувір та Велпатаасвір).
10. Мета та вторинні цілі клінічного випробування	Порівняння та оцінка біодоступності при пероральному прийомі препарату Софосбувір та Велпатаасвір, таблетки по 400 мг/100 мг, та препарату «ЕПКЛЮЗА®» (Софосбувір та Велпатаасвір), таблетки по 400 мг/100 мг, здоровими дорослими волонтерами натще. Моніторинг безпеки та переносимості препаратів учасниками.
11. Дизайн клінічного випробування	Відкрите, рандомізоване, в чотири періоди, із застосуванням двох препаратів двома послідовностями, з повним повторенням умов, перехресне, збалансоване, з прийомом однією дозою дослідження біоеквівалентності.
12. Основні критерії включення	Здорові дорослі волонтери віком від 18 до 45 років (включно), з індексом маси тіла (ІМТ) 18,5 0 30,0 (маса тіла в кг / зріст в метрах ²), включно, яких вважали здоровими на підставі лікарського обстеження (клінічного обстеження) та результатів клінічних лабораторних аналізів, проведених до включення в дослідження.
13. Досліджуваний лікарський засіб, спосіб застосування, сила дії	<p><u>Назва:</u> СОФОСБУВІР та ВЕЛПАТАСВІР, таблетки по 400 мг/100 мг</p> <p><u>Доза:</u> 1 × 400 мг/100 мг</p> <p><u>Спосіб застосування:</u> пероральний</p>
14. Препарат порівняння, доза, спосіб застосування, сила дії	<p><u>Назва:</u> Епклоза® (Софосбувір та Велпатаасвір), таблетки по 400 мг/100 мг</p> <p><u>Доза:</u> 1 × 400 мг/100 мг</p> <p><u>Спосіб застосування:</u> пероральний</p>
15. Супутня терапія	Застосування супутніх лікарських препаратів в період перебування в дослідницькому центрі та участі в дослідженні в цілому, за винятком призначених головним дослідником та дослідниками, було заборонено.
16. Критерії оцінки ефективності	<ul style="list-style-type: none"> - Первинні фармакокінетичні параметри: C_{max} та AUC_t (Софосбувір та Велпатаасвір) - Вторинні фармакокінетичні параметри: AUC_i, AUC_%Extrap_obs, T_{max}, K_{el} та t_{1/2} (Софосбувір та Велпатаасвір)
17. Критерії оцінки безпеки	При проведенні дослідження оцінюваними параметрами безпеки були анамнез, попередній прийом лікарських засобів та родинний анамнез, головні показники життєдіяльності організму та самопочуття, результати

	<p>лікарського обстеження (клінічного обстеження), результат рентгенографії грудної клітки (provеденої в період попередніх шістьох місяців), результати ЕКГ обстеження та клінічних лабораторних аналізів для оцінки безпеки (клінічний аналіз крові, біохімічний аналіз крові, аналіз сечі, імунологічні перевірки та тест на антитіла до ВГС) до початку участі в дослідженні.</p> <p>Оцінка самопочуття: учасників просили повідомляти про будь-які НЯ в період участі в дослідженні.</p>																		
18. Статистичні методи	<p>Критерій оцінки:</p> <p><u>Значення AUC_t:</u> Значення 90% довірчого інтервалу відносних середніх значень (аналіз методом найменших квадратів) логарифмічно трансформованих показників AUC_t при прийомі досліджуваного препарату та препарату порівняння повинно було становити 80,00% - 125,00%, при прийомі Софосбувіру та Велпатаасвіру для підтвердження біоеквівалентності.</p> <p><u>Значення C_{max}:</u> Якщо індивідуальні значення коефіцієнту варіації (КВ) при прийомі препарату порівняння перевищували 30% для C_{max}:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Співвідношення геометричних середніх (СГС) значень логарифмічно трансформованих показників C_{max} при прийомі досліджуваного препарату та препарату порівняння повинно було становити 80,00% - 125,00%. 2) Ширший критерій прийнятності застосовувався при високій варіабельності індивідуальних показників, згідно з методом, описаним в Настанові з оцінки біоеквівалентності. <p>В таблиці нижче підсумовані дані щодо варіабельності з різними границями прийнятності, визначені за вказаною методологією.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Індивідуальний КВ (%)*</th> <th>Нижня границя</th> <th>Верхня границя</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>30</td> <td>80,00</td> <td>125,00</td> </tr> <tr> <td>35</td> <td>77,23</td> <td>129,48</td> </tr> <tr> <td>40</td> <td>74,62</td> <td>134,02</td> </tr> <tr> <td>45</td> <td>72,15</td> <td>138,59</td> </tr> <tr> <td>≥50</td> <td>69,84</td> <td>143,19</td> </tr> </tbody> </table> <p>* CV(%) = 100 $\sqrt{e^{S2WR} - 1}$</p>	Індивідуальний КВ (%)*	Нижня границя	Верхня границя	30	80,00	125,00	35	77,23	129,48	40	74,62	134,02	45	72,15	138,59	≥50	69,84	143,19
Індивідуальний КВ (%)*	Нижня границя	Верхня границя																	
30	80,00	125,00																	
35	77,23	129,48																	
40	74,62	134,02																	
45	72,15	138,59																	
≥50	69,84	143,19																	
19. Демографічні показники досліджуваної популяції (стать, вік, раса, тощо)	<p>Середні демографічні характеристики, зі стандартним відхиленням, усіх учасників, які отримували препарати та завершили участь в дослідженні:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Параметри (одиниці)</th> <th colspan="2">Середні ± СВ</th> </tr> <tr> <th>Учасники, що приймали препарати (чоловіки) (N = 64)</th> <th>Учасники, що завершили участь (чоловіки) (N = 62)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Вік (років)</td> <td>33 (±6)</td> <td>32 (±6)</td> </tr> <tr> <td>Маса тіла (кг)</td> <td>64,5 (±10,8)</td> <td>64,5 (±11,0)</td> </tr> <tr> <td>Зріст (см)</td> <td>166,3 (±5,2)</td> <td>166,4 (±5,2)</td> </tr> <tr> <td>IMT (кг/м²)</td> <td>23,3 (±3,3)</td> <td>23,2 (±3,4)</td> </tr> </tbody> </table>	Параметри (одиниці)	Середні ± СВ		Учасники, що приймали препарати (чоловіки) (N = 64)	Учасники, що завершили участь (чоловіки) (N = 62)	Вік (років)	33 (±6)	32 (±6)	Маса тіла (кг)	64,5 (±10,8)	64,5 (±11,0)	Зріст (см)	166,3 (±5,2)	166,4 (±5,2)	IMT (кг/м ²)	23,3 (±3,3)	23,2 (±3,4)	
Параметри (одиниці)	Середні ± СВ																		
	Учасники, що приймали препарати (чоловіки) (N = 64)	Учасники, що завершили участь (чоловіки) (N = 62)																	
Вік (років)	33 (±6)	32 (±6)																	
Маса тіла (кг)	64,5 (±10,8)	64,5 (±11,0)																	
Зріст (см)	166,3 (±5,2)	166,4 (±5,2)																	
IMT (кг/м ²)	23,3 (±3,3)	23,2 (±3,4)																	

20. Результати ефективності

Таблиця 1: резюме фармакокінетичних даних при прийомі Софосбувіру (n = 63)**				
Параметр	Досліджуваний препарат: Софосбувір та Велпатаасвір, таблетки по 400 мг / 100 мг		Препарат порівняння: Епклоза® (Софосбувір та Велпатаасвір) таблетки по 400 мг / 100 мг	
	N	Арифметичне середнє ± CB (КВ%)	N	Арифметичне середнє ± CB (КВ%)
C _{max} (нг/мл)	122	1590,046 ± 640,941 (40,310)	121	1474,344 ± 566,758 (38,441)
AUC _t (год.*нг/мл)	122	1825,190 ± 752,767 (41,243)	121	1752,301 ± 674,905 (38,515)
AUC _i (год.*нг/мл)	122	1846,139 ± 751,684 (40,717)	120 [#]	1779,793 ± 673,821 (37,860)
AUC_%Extrap_obs	122	1,451 ± 1,490 (102,692)	120 [#]	1,301 ± 0,690 (53,057)
Kel (л/год.)	122	1,433 ± 0,242 (16,922)	120 [#]	1,485 ± 0,270 (18,208)
tHalf (год.)	122	0,502 ± 0,120 (23,933)	120 [#]	0,483 ± 0,094 (19,479)
Tmax (год.) [^]	122	0,500 (0,250 - 4,000)	121	0,750 (0,500 - 3,000)

(^) Значення Tmax наведене, як медіана (діапазон)

Таблиця 3: геометричні середні при прийомі досліджуваного препарату та препарату порівняння, співвідношення, 90% довірчі інтервали, критерії прийнятності та результати оцінки BE, за логарифмічно трансформованими даними для Софосбувіру (n = 63)**

Фармакокінетичний параметр	Геометричні середні				Співвідношення %
	N	Досліджуваний	N	Препарат порівняння	
C _{max} (нг/мл)	122	1462,202	121	1363,693	107,22
AUC _t (год.*нг/мл)	122	1666,705	121	1607,577	103,68
Фармакокінетичний параметр	90% довірчий інтервал		Критерії прийнятності		Результат оцінки BE
C _{max} (нг/мл)	(100,05%;114,91%)		80,00% - 125,00%		Біоеквівалентні
AUC _t (год.*нг/мл)	(98,00%;109,69%)		80,00% - 125,00%		

Таблиця 4: резюме фармакокінетичних даних при прийомі Велпатаасвір (n = 63)**

Параметр	Досліджуваний препарат: Софосбувір та Велпатаасвір, таблетки по 400 мг / 100 мг		Препарат порівняння: Епклоза® (Софосбувір та Велпатаасвір) таблетки по 400 мг / 100 мг	
	N	Арифметичне середнє ± CB (КВ%)	N	Арифметичне середнє ± CB (КВ%)
C _{max} (нг/мл)	122	378,460 ± 150,284 (39,709)	121	346,758 ± 149,976 (43,251)

AUC _t (год.*нг/мл)	122	3037,336 ± 1503,678 (49,506)	121	2805,436 ± 1473,446 (52,521)
AUC _i (год.*нг/мл)	122	3308,577 ± 1510,773 (45,662)	121	3087,356 ± 1484,561 (48,085)
AUC_%Extrap_obs	122	9,979 ± 5,423 (54,339)	121	10,962 ± 5,807 (52,974)
Kel (л/год.)	122	0,069 ± 0,017 (24,509)	121	0,074 ± 0,035 (47,374)
tHalf (год.)	122	10,630 ± 2,350 (22,108)	121	10,460 ± 2,867 (27,409)
Tmax (год.) [^]	122	3,000 (1,500 - 5,000)	121	2,500 (2,000 - 5,500)

(^) Значення Tmax наведене, як медіана (діапазон)

Таблиця 6: геометричні середні при прийомі досліджуваного препарату та препарату порівняння, співвідношення, 90% довірчі інтервали, критерії прийнятності та результати оцінки БЕ, за логарифмічно трансформованими даними для Велпатаасвіру (n = 63)**

Фармакокінетич- ний параметр	Геометричні середні				Співвідношен- ня %				
	N	Досліджува- ний	N	Препарат порівняння					
C _{max} (нг/мл)	122	341,112	121	306,990	111,12				
AUC _t (год.*нг/мл)	122	2638,502	121	2350,113	112,27				
Фармакокінетич- ний параметр	90% довірчий інтервал		Критерії прийнятності		Результат оцінки БЕ				
C _{max} (нг/мл)	(102,96%; 119,92%)		80,00% - 125,00%		Біоеквівалентні				
AUC _t (год.*нг/мл)	(102,60%; 122,86%)		80,00% - 125,00%						
21. Результати безпеки	Повідомлення про серйозні небажані явища в дослідженні були відсутні. В цілому, про три небажані явища повідомили три часники за весь період участі в дослідженні. Два НЯ були низького ступеня тяжкості, одне НЯ було високого ступеня тяжкості.								
22. Висновок (заключення)	На підставі отриманих даних препарат Софосбувір та Велпатаасвір, таблетки по 400 мг/100 мг, виробництва компанії Гетеро Лабз Лімітед (Hetero Labs Limited), та препарат Епклоза® (Софосбувір та Велпатаасвір), таблетки по 400 мг/100 мг, Власник реєстраційного посвідчення: Гілеад сайенсиз Інтернешнл Лтд. (Gilead sciences International Ltd.), визнані біоеквівалентними при прийомі натще. В цілому, Софосбувір та Велпатаасвір, таблетки по 400 мг/100 мг, добре переносився при одноразовому пероральному прийомі (1 x 400 мг/100 мг) натще обох препаратів, досліджуваного та препарату порівняння.								

Заявник (власник
реєстраційного
посвідчення)



{Порядок доповнено новим Додатком 30 згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я № 1528 від 27.06.2019}