

En el angioedema hereditario (AEH),
esto es grande.

En su día,
esto es pequeño.

Prevención de ataques comprobada
en la palma de la mano.

¿QUÉ ES ORLADEYO® (berotralstat)?

ORLADEYO es un medicamento de receta utilizado para prevenir ataques de angioedema hereditario (AEH) en adultos y niños de 12 años de edad o mayores. No se sabe si ORLADEYO es seguro y eficaz en niños de menos de 12 años de edad.

Se desconoce si ORLADEYO es seguro y eficaz para tratar un ataque de AEH agudo, por lo cual ORLADEYO no debe utilizarse para tratar un ataque agudo de AEH.

No tome más de una cápsula de ORLADEYO al día porque las dosis adicionales pueden causar problemas al ritmo cardíaco.

Lea la Información importante de seguridad en la página 13 y la Información de receta completa, incluida la Información para el paciente que está adjunta en el bolsillo de este folleto.

La cápsula no es de tamaño real

orladeyo[®]
(berotralstat) cápsulas 150 mg

Introducción a este folleto

Puede haber recibido este folleto porque usted o un ser querido desea saber más sobre ORLADEYO[®], la primer y única terapia oral creada específicamente para prevenir ataques de AEH.

Si aún no lo ha hecho, programe una cita con su médico para hablar sobre ORLADEYO y consultar cualquier pregunta que tenga.

“ Lo único que cambiaría sobre mi experiencia con ORLADEYO es no haberla encontrado antes. ”

- Kurtis, un paciente real de ORLADEYO
en tratamiento desde 2021

Los resultados individuales pueden variar










INFORMACIÓN IMPORTANTE DE SEGURIDAD SELECCIONADA

Antes de tomar ORLADEYO, hable con su médico acerca de todas las afecciones que es posible que padezca, incluyendo las siguientes:

- tiene problemas hepáticos o está en diálisis renal;
- está embarazada o tiene planes de quedar embarazada. No se sabe si ORLADEYO puede causar daños a un bebé en gestación;
- está amamantando o planea amamantar. No se sabe si ORLADEYO pasa a la leche materna. Hable con su médico sobre la mejor forma de alimentar a su bebé mientras tome ORLADEYO.

Lea la Información importante de seguridad en la página 13 y la Información de receta completa, incluida la Información para el paciente que está adjunta en el bolsillo de este folleto.

Índice

	Vivir con AEH	4
	Eligiendo la terapia preventiva adecuada para usted	5
	¿Qué es ORLADEYO[®]?	7
	Prevención de ataques de AEH con ORLADEYO	9-10
	Posibles efectos secundarios	11
	Cambio a ORLADEYO	12
	Información importante de seguridad	13
	Empower Patient Services	14-15
	Notas	16-17

INFORMACIÓN IMPORTANTE DE SEGURIDAD SELECCIONADA

Informe a su médico todos los medicamentos que tome, incluidos otros medicamentos para el AEH, los medicamentos de venta con receta y los de venta libre, las vitaminas y los suplementos herbales.

Tomar ORLADEYO junto con ciertos medicamentos puede afectar la forma en que esos medicamentos funcionan y otros medicamentos pueden afectar la forma en que funciona ORLADEYO.

Conozca los medicamentos que toma y haga una lista para enseñársela a su médico y al farmacéutico cuando necesite uno nuevo.

Lea la Información importante de seguridad en la página 13 y la Información de receta completa que la acompaña, incluida la Información para el paciente.

Vivir con AEH

Todo el mundo experimenta su enfermedad de manera diferente, pero independientemente de dónde se encuentre usted en su experiencia, el AEH probablemente afecta, o ha afectado, su vida de varias maneras.



Escanee el código QR para ver cómo este estudio cobra vida.



Tratamiento de su AEH

Como ya puede saber, existen 2 tipos de tratamientos utilizados para tratar el AEH y las personas que viven con AEH suelen utilizar ambos tipos.

- **Terapia de rescate** o terapia aguda que se utiliza para ayudar a controlar o disminuir los síntomas cuando un ataque está empezando o ya ha comenzado
- **Terapia preventiva** o terapia profiláctica, que se toma regularmente como ayuda para evitar que se produzcan ataques de AEH

Debido a que el tratamiento con terapia de rescate sola no siempre es suficiente, las personas que tienen AEH a menudo usan ambos tipos de terapia para controlar su enfermedad. El tratamiento a largo plazo con terapia preventiva es la mejor manera de prevenir futuros ataques de AEH.

A medida que su vida cambia, es posible que su plan de tratamiento también deba cambiar

Tomar decisiones con su equipo de atención médica puede generar mejores resultados. A medida que usted y su médico analizan la terapia preventiva adecuada para usted, a continuación se presentan algunos factores para tener en cuenta:



Cómo se administra (inyección, infusión, por vía oral)



Qué tan segura es



Cómo encaja en su estilo de vida



Cuán eficiente es evitando los ataques



Cómo se puede ayudar a reducir el uso de la terapia de rescate

En un estudio de 75 personas que viven con AEH



~90%

dijeron que han aprendido a tolerar los aspectos difíciles de su tratamiento

75%

prefieren no pensar en lo exigente que es su tratamiento

Algunos tratamientos preventivos incluyen infusiones intravenosas, inyecciones subcutáneas o andrógenos orales. Estas opciones a menudo significan inyectarse a sí mismo hasta **122 veces por año** según el tratamiento. Entonces, ¿por qué no probar algo que pueda adaptarse mejor a su estilo de vida?

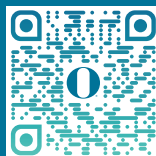
orladeyo[®]
(berotralstat) cápsulas 150 mg



“ Odio las agujas. Hago todo lo que puedo para evitar las agujas, así que el comprimido fue un alivio. ”

- Kissa, una verdadera paciente de ORLADEYO[®] en tratamiento desde 2018

Los resultados individuales pueden variar



Escanee el código QR para escuchar más experiencias de los pacientes.

La cápsula no es de tamaño real

INFORMACIÓN IMPORTANTE DE SEGURIDAD SELECCIONADA

¿Cuáles son los posibles efectos secundarios de ORLADEYO?

Tomar más de una cápsula de ORLADEYO al día puede causar efectos secundarios graves, incluidos **problemas al ritmo cardíaco**. Puede producirse un problema del ritmo cardíaco llamado prolongación del intervalo QT en aquellas personas que tomen más de una cápsula de ORLADEYO al día. Esta afección puede causar latidos cardíacos anómalos. No tome más de una cápsula de ORLADEYO al día.

Lea la Información importante de seguridad en la página 13 y la Información de receta completa que la acompaña, incluida la Información para el paciente.

Prevención de ataques comprobada en un comprimido diario



Administración fácil

Una cápsula de 150 mg^a, una vez al día con alimentos



Dosis flexible

Siempre que se tome a la misma hora del día, ORLADEYO[®] puede tomarse en cualquier lugar



Almacenamiento conveniente

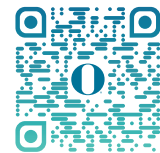
Temperatura ambiental; no hay que refrigerarlo



Diseño innovador

No depende de la disponibilidad de plasma humano

ORLADEYO actúa para prevenir ataques de AEH, disminuyendo la actividad de una proteína llamada caliceína.



Escanee el código QR para ver la caliceína en acción.

^aAlgunas personas, incluidas aquellas con problemas de hígado y aquellas que reciben ciertos medicamentos, pueden necesitar una dosis más baja: una cápsula de 110 mg una vez al día con alimentos. Su médico le dirá qué dosis es la adecuada para usted.

INFORMACIÓN IMPORTANTE DE SEGURIDAD SELECCIONADA

¿Cuáles son los posibles efectos secundarios de ORLADEYO? (continuación)

Los efectos secundarios más frecuentes de ORLADEYO incluyen dolor abdominal, vómitos, diarrea, dolor de espalda y acidez. Estos no son todos los posibles efectos secundarios de ORLADEYO. Para obtener más información, hable con su médico o farmacéutico.

Hable con su médico para obtener una opinión médica acerca de los efectos secundarios.

Lea la Información importante de seguridad en la página 13 y la Información de receta completa que la acompaña, incluida la Información para el paciente.

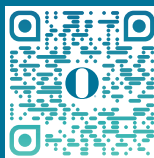
orladeyo[®]
(berotralstat) cápsulas 150 mg



“ Uno de los motivos principales por los que me cambié a ORLADEYO fue debido a la cantidad de tiempo que tardaba en inyectarme una vez por mes. Siempre y cuando [tenga] el comprimido [conmigo], la libertad es increíble. ”

- Kurtis, un paciente real de ORLADEYO[®]
en tratamiento desde 2021

Los resultados individuales pueden variar



Escanee el código QR para
escuchar más experiencias
de los pacientes.

INFORMACIÓN IMPORTANTE DE SEGURIDAD SELECCIONADA

Antes de tomar ORLADEYO, hable con su médico acerca de todas las afecciones que es posible que padezca, incluyendo las siguientes:

- tiene problemas hepáticos o está en diálisis renal;
- está embarazada o tiene planes de quedar embarazada. No se sabe si ORLADEYO puede causar daños a un bebé en gestación;
- está amamantando o planea amamantar. No se sabe si ORLADEYO pasa a la leche materna. Hable con su médico sobre la mejor forma de alimentar a su bebé mientras tome ORLADEYO.

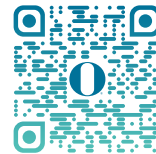
Lea la Información importante de seguridad en la página 13 y la Información de receta completa que la acompaña, incluida la Información para el paciente.

Orladeyo®

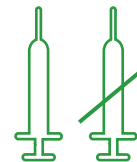
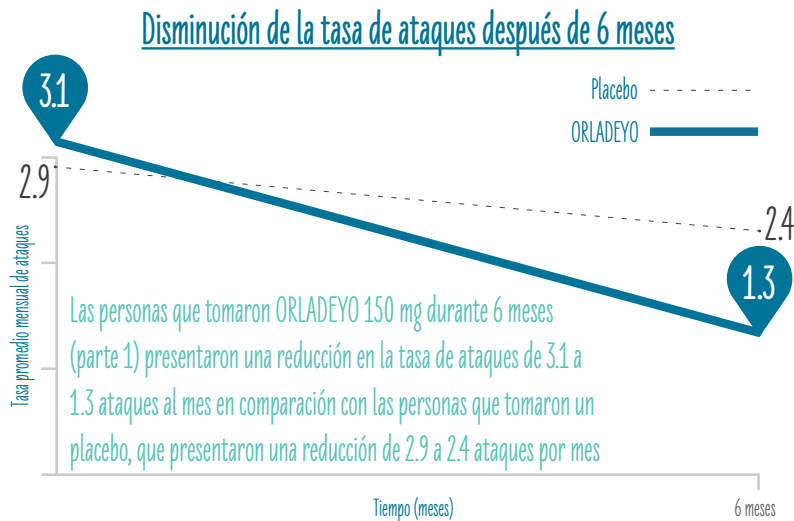
(berotralstat) cápsulas 150 mg

Prevención de ataques de AEH comprobada en la palma de la mano

En un estudio de 3 partes de 120 adolescentes y adultos con AEH, 40 recibieron ORLADEYO® 150 mg, 41 recibieron ORLADEYO 110 mg y 39 recibieron placebo



Escanee el código QR para ver cómo este estudio cobra vida.



El uso de la terapia de rescate se redujo en más de la mitad en las personas que tomaron ORLADEYO 150 mg en comparación con las personas que tomaron un placebo^a

Como usted sabe, cada persona que vive con AEH es diferente y cada cual responde de forma diferente a los tratamientos (incluso dentro de una misma familia). Cuando se trata de ORLADEYO, compruébelo por sí mismo.

^aSegún los datos de un análisis ad hoc de los primeros 6 meses del estudio (parte 1).

INFORMACIÓN IMPORTANTE DE SEGURIDAD SELECCIONADA

Informe a su médico todos los medicamentos que tome, incluidos otros medicamentos para el AEH, los medicamentos de venta con receta y los de venta libre, las vitaminas y los suplementos herbales.

Tomar ORLADEYO junto con ciertos medicamentos puede afectar la forma en que esos medicamentos funcionan y otros medicamentos pueden afectar la forma en que funciona ORLADEYO.

Conozca los medicamentos que toma y haga una lista para enseñársela a su médico y al farmacéutico cuando necesite uno nuevo.

Lea la Información importante de seguridad en la página 13 y la Información de receta completa que la acompaña, incluida la Información para el paciente.

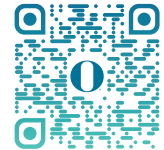
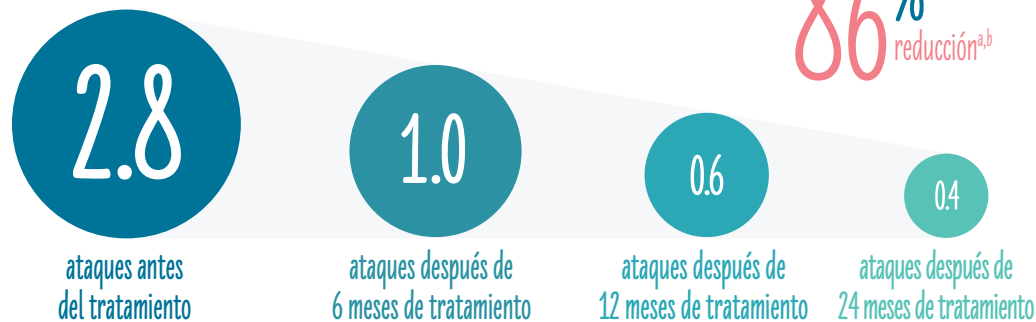
Orladeyo®

(berotralstat) cápsulas 150 mg

Reducción continuada de la tasa de ataques durante 2 años

Entre las 21 personas con AEH que tomaron ORLADEYO® de 150 mg durante un total de 24 meses la cantidad promedio de ataques por mes disminuyó considerablemente^a

Promedio de ataques de AEH al mes



Escanee el código QR para ver cómo este estudio cobra vida.

MÁS DE LA MITAD DE LAS PERSONAS TUVIERON **0** ATAQUES en 16 de los últimos 17 meses de tratamiento^a

Es importante que cumpla con el plan de tratamiento que realizó con su médico para tener la mejor oportunidad de obtener una experiencia de tratamiento exitosa.

^aSegún los datos de un análisis ad hoc de los datos provisionales (los investigadores del ensayo exploraron esta tendencia después de diseñar el ensayo y antes del análisis final de los datos).

^bA los 24 meses, la tasa promedio de ataques se redujo en un 86 % en comparación con el tratamiento previo en las 21 personas que completaron los 24 meses completos de tratamiento con ORLADEYO de 150 mg.

INFORMACIÓN IMPORTANTE DE SEGURIDAD SELECCIONADA

¿Cuáles son los posibles efectos secundarios de ORLADEYO?

Tomar más de una cápsula de ORLADEYO al día puede causar efectos secundarios graves, **incluidos problemas al ritmo cardíaco**. Puede producirse un problema del ritmo cardíaco llamado prolongación del intervalo QT en aquellas personas que tomen más de una cápsula de ORLADEYO al día. Esta afección puede causar latidos cardíacos anómalos. No tome más de una cápsula de ORLADEYO al día.

Lea la Información importante de seguridad en la página 13 y la Información de receta completa que la acompaña, incluida la Información para el paciente.

Los efectos secundarios de ORLADEYO[®] se han estudiado en múltiples estudios clínicos durante varios años

En los primeros 6 meses del estudio clínico (parte 1)

- Los efectos secundarios más frecuentes^a de ORLADEYO incluyeron dolor abdominal, vómitos, diarrea, dolor de espalda y acidez. Estos no son todos los posibles efectos secundarios de ORLADEYO. Para obtener más información, hable con su médico o farmacéutico
- No todos experimentaron efectos secundarios GI. Para aquellos que lo hicieron, generalmente se produjeron poco después de iniciar el tratamiento, se volvieron menos frecuentes con el tiempo y normalmente mejoraron por sí solos



- Ningún paciente tratado con ORLADEYO 150 mg interrumpió la terapia debido a efectos secundarios gastrointestinales (GI)
- Una persona tratada con ORLADEYO 110 mg interrumpió el tratamiento. Si tiene efectos secundarios gastrointestinales que no desaparecen, su médico puede recetarle una dosis reducida de ORLADEYO (110 mg, una vez al día con alimentos)
- No se observaron nuevos tipos de efectos secundarios en los pacientes que continuaron con ORLADEYO durante 2 años
- Otro estudio clínico de 227 personas examinó la seguridad de ORLADEYO y halló resultados que respaldan los hallazgos del estudio anterior

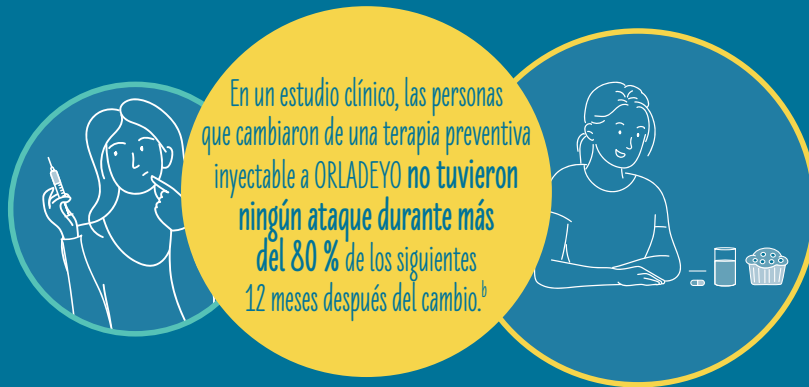
Qué debe evitar cuando esté tomando ORLADEYO

- No tome ORLADEYO para tratar un ataque de hinchazón agudo; se desconoce si ORLADEYO es seguro o eficaz para tratar ataques agudos
- No tome dosis adicionales de ORLADEYO para tratar un ataque de hinchazón agudo
- No tome más de una cápsula de ORLADEYO al día porque las dosis adicionales pueden causar **problemas al ritmo cardíaco**. Si lo hace, llame inmediatamente a su profesional de atención médica
- No empiece a tomar ORLADEYO sin informar a su médico acerca de todos los medicamentos que toma. Tomar ORLADEYO junto con ciertos medicamentos puede afectar la forma en que esos medicamentos funcionan y otros medicamentos pueden afectar la forma en que funciona ORLADEYO.

No se olvide de darle tiempo a su cuerpo para adaptarse a un nuevo medicamento, incluso si estaba recibiendo una terapia preventiva previa.

^aEfectos secundarios que ocurrieron en al menos 10 % de las personas que tomaron ORLADEYO y con mayor frecuencia que en aquellas que tomaron un placebo.

Casi la mitad de las personas que actualmente reciben ORLADEYO[®] previamente estaban recibiendo otra terapia preventiva, incluida una inyectable^a



Estos **mismos pacientes** informaron mayor conveniencia y **efectividad similar** a la de su terapia previa.^{b,c}

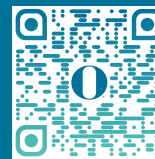
Únase a más de 2000 personas a las que se les ha recetado ORLADEYO, la terapia para el AEH con el crecimiento más rápido.^d

^aDatos actualizados a febrero de 2023.

^bEstos datos provienen de un análisis de 34 pacientes estadounidenses que cambiaron de una profilaxis inyectable a ORLADEYO durante un estudio de seguridad a largo plazo. Se desconoce lo que estos pacientes habrían experimentado si hubieran seguido con la profilaxis inyectable.

^cSegún un cuestionario que mide la satisfacción con los medicamentos. No se ha establecido la eficacia y la seguridad de ORLADEYO en comparación con otros tratamientos.

^dSegún datos de archivo de un socio de farmacia especializada externa de BioCryst Pharmaceuticals, Inc.



Escanee el código QR para ver por qué las personas cambian a ORLADEYO.

INFORMACIÓN IMPORTANTE DE SEGURIDAD SELECCIONADA

¿Cuáles son los posibles efectos secundarios de ORLADEYO? (continuación)

Los efectos secundarios más frecuentes de ORLADEYO incluyen dolor abdominal, vómitos, diarrea, dolor de espalda y acidez. Estos no son todos los posibles efectos secundarios de ORLADEYO. Para obtener más información, hable con su médico o farmacéutico.

Hable con su médico para obtener una opinión médica acerca de los efectos secundarios.

Lea la Información importante de seguridad en la página 13 y la Información de receta completa que la acompaña, incluida la Información para el paciente.

Información importante de seguridad

¿QUÉ ES ORLADEYO® (berotralstat)?

ORLADEYO es un medicamento con receta utilizado para prevenir ataques de angioedema hereditario (AEH) en adultos y niños de 12 años de edad o mayores. No se sabe si ORLADEYO es seguro y eficaz en niños de menos de 12 años de edad.

Se desconoce si ORLADEYO es seguro y eficaz para tratar un ataque de AEH agudo, por lo cual ORLADEYO no debe utilizarse para tratar un ataque agudo de AEH.

No tome más de una cápsula de ORLADEYO al día porque las dosis adicionales pueden causar problemas al ritmo cardíaco.

INFORMACIÓN IMPORTANTE DE SEGURIDAD

Antes de tomar ORLADEYO, hable con su médico acerca de todas las afecciones que es posible que padezca, incluyendo las siguientes:

- tiene problemas hepáticos o está en diálisis renal;
- está embarazada o tiene planes de quedar embarazada. No se sabe si ORLADEYO puede causar daños a un bebé en gestación;
- está amamantando o planea amamantar. No se sabe si ORLADEYO pasa a la leche materna. Hable con su médico sobre la mejor forma de alimentar a su bebé mientras tome ORLADEYO.

Informe a su médico todos los medicamentos que tome, incluidos otros medicamentos para el AEH, los medicamentos de venta con receta y los de venta libre, las vitaminas y los suplementos herbales.

Tomar ORLADEYO junto con ciertos medicamentos puede afectar la forma en que esos medicamentos funcionan y otros medicamentos pueden afectar la forma en que funciona ORLADEYO.

Conozca los medicamentos que toma y haga una lista para enseñársela a su médico y al farmacéutico cuando necesite uno nuevo.

¿Cuáles son los posibles efectos secundarios de ORLADEYO?

Tomar más de una cápsula de ORLADEYO al día puede causar efectos secundarios graves, incluidos **problemas al ritmo cardíaco**. Puede producirse un problema del ritmo cardíaco llamado prolongación del intervalo QT en aquellas personas que tomen más de una cápsula de ORLADEYO al día. Esta afección puede causar latidos cardíacos anómalos. No tome más de una cápsula de ORLADEYO al día.

Los efectos secundarios más frecuentes de ORLADEYO incluyen dolor abdominal, vómitos, diarrea, dolor de espalda y acidez. Estos no son todos los posibles efectos secundarios de ORLADEYO. Para obtener más información, hable con su médico o farmacéutico.

Hable con su médico para obtener una opinión médica acerca de los efectos secundarios.

Se sugiere que notifique los efectos secundarios de fármacos con receta a BioCryst Pharmaceuticals, Inc. llamando al 1-833-633-2279 o a la FDA en www.fda.gov/medwatch o llamando al 1-800-FDA-1088.

Para obtener más información, consulte la Información de receta completa incluida la Información para el paciente que está adjunta en el bolsillo de este folleto.

EMPOWER
PATIENT SERVICES



Empower Patient Services es conocido por el servicio al cliente y un equipo que verdaderamente se preocupa

Se lo comunicará con su equipo de atención en cuanto se inscriba. Ellos trabajan con gran dedicación para apoyarlos a usted y a su médico a lo largo de su trayectoria con ORLADEYO®. Esto va más allá de simplemente ayudarlo a comenzar; están realmente comprometidos en ayudarlo a alcanzar sus objetivos. Se preocupan por usted.

“ Van más allá... Si tenemos alguna pregunta, están allí para nosotros, es fantástico. Esa es la única manera en que podría describirlo. Empower es fantástico. ”

- Un paciente real de ORLADEYO

Los resultados individuales pueden variar

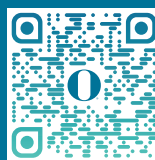
En una encuesta de personas con experiencia en tomar ORLADEYO,^a casi todos calificaron a Empower Patient Services

10 DE 10
por la excelencia

^aSegún los datos de un estudio cualitativo de 15 personas.

A través de Empower Patient Services, tendrá la oportunidad de conectarse con alguien que tenga experiencia de primera mano con ORLADEYO.

orladeyo[®]
(berotralstat) cápsulas 150 mg



Escanee el código QR para conectarse con nuestro equipo de Empower Patient Services.

Cómo obtener acceso y comenzar: de esta manera es como ayudamos



Asistencia económica: su equipo exclusivo de atención de Empower Patient Services manejará el proceso con el seguro y la asistencia en función de la elegibilidad.

- \$0 de copago si tiene un seguro comercial (hasta el máximo anual del programa para cubrir los gastos de bolsillo por año calendario)^a
- Ayuda encontrando opciones financieras para otros costos de bolsillo



Comience rápido: el equipo de atención trabajará con el consultorio de su médico en la aprobación del seguro. Para garantizar que reciba la terapia lo antes posible, puede ser elegible para recibir ORLADEYO[®] mientras se trabaja para obtener la aprobación a través del programa de inicio rápido.^b



Transición sin dificultades: el equipo de atención coordinará el proceso de cambiar a ORLADEYO a partir de otra terapia para ayudar a realizar la transición sin dificultades.



Entrega personalizada: el equipo de atención programará las reposiciones y las entregas en el momento y ubicación que usted elija. Empower Patient Services es una farmacia especializada y un programa integral de servicios de apoyo.



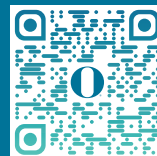
Apoyo durante la terapia: el equipo de atención continuará trabajando con usted a lo largo de todo el tratamiento con ORLADEYO y lo conectará con recursos que pueden resultar útiles.

Empower Patient Services es más que un servicio: es una sociedad. Para obtener más información sobre nuestras ofertas únicas, llámenos al 1-866-5-EMPOWER (1-866-536-7693) o visite EmpowerORLADEYO.com.

^aSujeto a los términos y condiciones del programa de ayuda de copago, que puede obtener de su equipo de Empower Patient Services. BioCryst se reserva el derecho de rescindir, revocar o modificar el programa en cualquier momento sin previo aviso.

^bSujetos a términos y condiciones del programa de Inicio rápido. BioCryst se reserva el derecho de rescindir, revocar o modificar el programa en cualquier momento sin previo aviso.

orladeyo[®]
(berotralstat) cápsulas 150 mg



Escanee el código QR para conocer a nuestro equipo de atención.

La terapia preventiva que cambia la forma en que usted trata el AEH



Administración simple

Una cápsula de 150 mg^a, una vez al día con alimentos



Prevención de ataques

ORLADEYO® redujo los ataques por un 44 % en comparación con placebo^b
A los 24 meses, la tasa promedio de ataques se redujo en un 86 % en comparación con antes de comenzar el tratamiento^{c,d}



Seguridad establecida

En el primer estudio clínico, generalmente se produjeron eventos de GI poco después de iniciar el tratamiento, se volvieron menos frecuentes con el tiempo y normalmente mejoraron por sí solos



Apoyo personalizado

Un equipo de atención exclusivo proporcionará apoyo personalizado para sus necesidades individuales



Cambio a ORLADEYO

La mayoría de las personas a las que se les recetó ORLADEYO previamente estaban recibiendo una terapia preventiva inyectable^d

^aAlgunas personas, incluidas aquellas con problemas de hígado y aquellas que reciben ciertos medicamentos, pueden necesitar una dosis más baja: una cápsula de 110 mg una vez al día con alimentos. Su médico le dirá qué dosis es la adecuada para usted.

^bEn un estudio clínico de 40 pacientes que recibieron ORLADEYO de 150 mg una vez al día durante 6 meses.

^cSegún los datos de un análisis ad hoc de los datos provisionales (los investigadores del ensayo exploraron esta tendencia después de diseñar el ensayo y antes del análisis final de los datos).

^dA los 24 meses, la tasa promedio de ataques se redujo en un 86 % en comparación con el tratamiento previo en las 21 personas que completaron los 24 meses completos de tratamiento con ORLADEYO de 150 mg.

Visite [ORLADEYO.com](https://www.orladeyo.com) para obtener más información y preguntarle a su médico si ORLADEYO puede ser adecuado para usted.

INFORMACIÓN IMPORTANTE DE SEGURIDAD SELECCIONADA

Antes de tomar ORLADEYO, hable con su médico acerca de todas las afecciones que es posible que padezca, incluyendo las siguientes:

- tiene problemas hepáticos o está en diálisis renal;
- está embarazada o tiene planes de quedar embarazada. No se sabe si ORLADEYO puede causar daños a un bebé en gestación;
- está amamantando o planea amamantar. No se sabe si ORLADEYO pasa a la leche materna. Hable con su médico sobre la mejor forma de alimentar a su bebé mientras tome ORLADEYO.

Lea la Información importante de seguridad en la página 13 y la Información de receta completa, incluida la Información para el paciente que está adjunta en el bolsillo de este folleto.

orladeyo[®]
(berotralstat) cápsulas 150 mg

BioCryst y ORLADEYO son marcas comerciales registradas de BioCryst o Cryst Pharmaceuticals, Inc.
Todos los derechos reservados. US.ORL.01699 12/23



HIGHLIGHTS OF PRESCRIBING INFORMATION

These highlights do not include all the information needed to use ORLADEYO® safely and effectively. See full prescribing information for ORLADEYO.

ORLADEYO (berotralstat) capsules, for oral use

Initial U.S. Approval: 2020

INDICATIONS AND USAGE

ORLADEYO is a plasma kallikrein inhibitor indicated for prophylaxis to prevent attacks of hereditary angioedema (HAE) in adults and pediatric patients 12 years and older. (1)

Limitations of Use:

ORLADEYO should not be used for treatment of acute HAE attacks. (1)

DOSAGE AND ADMINISTRATION

• Recommended Dosage: One capsule (150 mg) taken orally once daily with food. (2.1)

See Full Prescribing Information for:

- Dosage adjustment in patients with moderate or severe hepatic impairment. (2.2)
- Dosage adjustment in patients with chronic administration of P-gp or BCRP inhibitors. (2.3)
- Dosage adjustment in patients with persistent gastrointestinal reactions. (2.4)

DOSAGE FORMS AND STRENGTH

Capsules: 150 mg, 110 mg (3)

CONTRAINDICATIONS

None (4)

WARNINGS AND PRECAUTIONS

An increase in QT prolongation can occur at dosages higher than the recommended 150 mg once daily dosage. Additional doses or doses of ORLADEYO higher than 150 mg once daily are not recommended. (5.1)

ADVERSE REACTIONS

Most common adverse reactions (≥10%) are abdominal pain, vomiting, diarrhea, back pain, and gastroesophageal reflux disease. (6.1)

To report SUSPECTED ADVERSE REACTIONS, contact BioCryst Pharmaceuticals, Inc. at 1-833-633-2279 or FDA at 1-800-FDA-1088 or www.fda.gov/medwatch.

DRUG INTERACTIONS

P-gp or BCRP inhibitors: Reduce ORLADEYO dosage when co-administered. (7.1, 12.3)

P-gp inducers: Avoid use with ORLADEYO. (7.1)

CYP2D6, CYP3A4 or P-gp Substrates: Appropriately monitor or dose titrate narrow therapeutic index drugs that are predominantly metabolized by CYP2D6, CYP3A4 or are P-gp substrates when co-administered with ORLADEYO. (7.2, 12.3)

See 17 for PATIENT COUNSELING INFORMATION and FDA-approved patient labeling.

Revised: 03/2022

FULL PRESCRIBING INFORMATION: CONTENTS*

1 INDICATIONS AND USAGE

2 DOSAGE AND ADMINISTRATION

- 2.1 Recommended Dosage
- 2.2 Recommended Dosage in Patients with Hepatic Impairment
- 2.3 Recommended Dosage for Concomitant Use with P-gp or BCRP Inhibitors
- 2.4 Dosage Adjustment in Patients with Persistent GI Reactions

3 DOSAGE FORMS AND STRENGTHS

4 CONTRAINDICATIONS

5 WARNINGS AND PRECAUTIONS

- 5.1 Risk of QT Prolongation with Higher-Than-Recommended Dosages

6 ADVERSE REACTIONS

- 6.1 Clinical Trials Experience

7 DRUG INTERACTIONS

- 7.1 Potential for Other Drugs to Affect ORLADEYO
- 7.2 Potential for ORLADEYO to Affect Other Drugs

8 USE IN SPECIFIC POPULATIONS

- 8.1 Pregnancy
- 8.2 Lactation
- 8.4 Pediatric Use
- 8.5 Geriatric Use
- 8.6 Renal Impairment
- 8.7 Hepatic Impairment

11 DESCRIPTION

12 CLINICAL PHARMACOLOGY

- 12.1 Mechanism of Action
- 12.2 Pharmacodynamics
- 12.3 Pharmacokinetics

13 NONCLINICAL TOXICOLOGY

- 13.1 Carcinogenesis, Mutagenesis, Impairment of Fertility

14 CLINICAL STUDIES

16 HOW SUPPLIED/STORAGE AND HANDLING

17 PATIENT COUNSELING INFORMATION

* Sections or subsections omitted from the full prescribing information are not listed

FULL PRESCRIBING INFORMATION

1 INDICATIONS AND USAGE

ORLADEYO® is indicated for prophylaxis to prevent attacks of hereditary angioedema (HAE) in adults and pediatric patients 12 years of age and older.

Limitations of Use:

The safety and effectiveness of ORLADEYO for the treatment of acute HAE attacks have not been established. ORLADEYO should not be used for treatment of acute HAE attacks. Additional doses or doses of ORLADEYO higher than 150 mg once daily are not recommended due to the potential for QT prolongation [see *Warnings and Precautions (5.1)*].

2 DOSAGE AND ADMINISTRATION

2.1 Recommended Dosage

The recommended dosage of ORLADEYO is one 150 mg capsule taken orally once daily with food.

2.2 Recommended Dosage in Patients with Hepatic Impairment

No dosage adjustment of ORLADEYO is recommended for patients with mild hepatic impairment (Child-Pugh Class A) [see *Use in Specific Populations (8.7)* and *Clinical Pharmacology (12.3)*].

In patients with moderate or severe hepatic impairment (Child-Pugh B or C), the recommended dosage of ORLADEYO is one 110 mg capsule taken orally once daily with food [see *Use in Specific Populations (8.7)* and *Clinical Pharmacology (12.3)*].

2.3 Recommended Dosage for Concomitant Use with P-gp or BCRP Inhibitors

In patients with chronic administration of P-gp or BCRP inhibitors (e.g., cyclosporine), the recommended dosage of ORLADEYO is one 110 mg capsule taken orally once daily with food [see *Drug Interactions (7.1)* and *Clinical Pharmacology (12.3)*].

2.4 Dosage Adjustment in Patients with Persistent GI Reactions

Gastrointestinal (GI) reactions may occur in patients receiving ORLADEYO [see *Adverse Reactions (6.1)*]. If GI events persist, a reduced dose of 110 mg once daily with food may be considered.

3 DOSAGE FORMS AND STRENGTHS

Capsules:

- 150 mg: a white opaque body with a black imprint “150” and a light blue opaque cap with a black imprint “BCX”.
- 110 mg: light blue opaque capsules with a white imprint “110” on body and a white imprint “BCX” on cap.

4 CONTRAINDICATIONS

None

5 WARNINGS AND PRECAUTIONS

5.1 Risk of QT Prolongation with Higher-Than-Recommended Dosages

ORLADEYO should not be used for treatment of acute attacks of HAE. Additional doses or doses of ORLADEYO higher than 150 mg once daily are not recommended. An increase in QT was observed at dosages higher than the recommended 150 mg once daily dosage and was concentration dependent [see *Clinical Pharmacology (12.2)*].

6 ADVERSE REACTIONS

The following clinically significant adverse reaction is described elsewhere in the labeling:

- QT Prolongation [see *Warnings and Precautions (5.1)*]

6.1 Clinical Trials Experience

Because clinical trials are conducted under widely varying conditions, adverse reaction rates observed in the clinical trials of a drug cannot be directly compared to rates in the clinical trials of another drug and may not reflect the rates observed in practice.

The safety of ORLADEYO is primarily based on 24-week (Part 1) data from a 3-part, double-blind, parallel-group, placebo-controlled study (Trial 1) in 120 patients with Type I or II HAE randomized and dosed with either ORLADEYO 110 mg, 150 mg or placebo, once daily with food. After Week 24, patients who continued in the study received active treatment through 48 weeks.

In Trial 1, a total of 81 patients aged 12 years and older with HAE received at least one dose of ORLADEYO in Part 1. Overall, 66% of patients were female and 93% of patients were Caucasian with a mean age of 41.6 years. The proportion of patients who discontinued study drug prematurely due to adverse reactions was 7% and 3% for patients treated with 110 mg and 150 mg ORLADEYO, respectively, and 3% for placebo-treated patients. No deaths occurred in the trial.

The safety profile of ORLADEYO was generally similar across all subgroups of patients, including analysis by age, sex, and geographic region.

Table 1 shows adverse reactions occurring in $\geq 10\%$ of patients in any ORLADEYO treatment group that also occurred at a higher rate than in the placebo treatment group in Trial 1.

Table 1: Adverse Reactions Observed in $\geq 10\%$ of Patients in any ORLADEYO Treatment Group (Trial 1)

Adverse Reaction	Placebo (N=39)	ORLADEYO		
		110 mg (N=41)	150 mg (N=40)	Total (N=81)
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
Abdominal Pain*	4 (10)	4 (10)	9 (23)	13 (16)
Vomiting	1 (3)	4 (10)	6 (15)	10 (12)
Diarrhea†	0	4 (10)	6 (15)	10 (12)
Back Pain	1 (3)	1 (2)	4 (10)	5 (6)
Gastroesophageal Reflux Disease	0	4 (10)	2 (5)	6 (7)

* includes Abdominal pain, Abdominal discomfort, Abdominal pain upper, and Abdominal tenderness

† includes Diarrhea and Frequent bowel movements

Gastrointestinal reactions, including abdominal pain, vomiting, and diarrhea occurred more frequently in patients receiving ORLADEYO 150 mg versus ORLADEYO 110 mg or placebo. These reactions generally occurred early after initiation of treatment with ORLADEYO, became less frequent with time, and typically self-resolved. No patients in the ORLADEYO 150 mg dose group and 1 patient in the ORLADEYO 110 mg dose group discontinued treatment due to a gastrointestinal adverse reaction.

Less Common Adverse Reactions

Other adverse reactions that occurred in Part 1 of Trial 1 with an incidence between 5% and <10% at a higher incidence in ORLADEYO-treated patients compared to placebo included headache (9% versus 5%), fatigue (6% versus 3%), and flatulence (6% versus 3%).

A maculopapular drug rash was reported in less than 1% of patients treated with ORLADEYO. The rash resolved, including in subjects who continued dosing.

Safety data are also available from 227 patients enrolled in an ongoing, open-label, long-term safety study (Trial 2) who received ORLADEYO 110 mg (N=100) or 150 mg (N=127) once daily with food and are consistent with the 24-week controlled safety data from Trial 1 (Part 1).

Laboratory Abnormalities

Transaminase elevations

In Part 1 of Trial 1, a single 150 mg ORLADEYO-treated patient discontinued treatment due to asymptomatic elevated transaminases (ALT >8x the upper limit of normal [ULN] and AST >3x ULN). Total bilirubin was normal. No subject receiving 110 mg or placebo developed transaminase levels >3x ULN. In addition to this patient, 2 ORLADEYO-treated patients developed laboratory-related hepatic adverse events compared to 1 placebo-treated patient. No patient reported serious adverse reactions of elevated transaminases.

7 DRUG INTERACTIONS

This section describes clinically relevant drug interactions with ORLADEYO. Drug interaction studies are described elsewhere in the labeling [*see Clinical Pharmacology (12.3)*].

7.1 Potential for Other Drugs to Affect ORLADEYO

P-gp or BCRP inhibitors

ORLADEYO is a P-gp and BCRP substrate. A dose of 110 mg ORLADEYO is recommended for patients with chronic administration of P-gp or BCRP inhibitors (e.g., cyclosporine) [*see Clinical Pharmacology (12.3)*].

P-gp Inducers

Berotrastat is a substrate of P-gp and BCRP. P-gp inducers (e.g., rifampin, St. John's wort) may decrease berotrastat plasma concentration, leading to reduced efficacy of ORLADEYO. The use of P-gp inducers is not recommended with ORLADEYO.

7.2 Potential for ORLADEYO to Affect Other Drugs

CYP2D6 and CYP3A4 Substrates

ORLADEYO at a dose of 150 mg is a moderate inhibitor of CYP2D6 and CYP3A4. For concomitant medications with a narrow therapeutic index that are predominantly metabolized by CYP2D6 (e.g., thioridazine, pimozide) or CYP3A4 (e.g., cyclosporine, fentanyl), appropriate monitoring and dose titration is recommended [*see Clinical Pharmacology (12.3)*].

P-gp Substrates

ORLADEYO at a dose of 300 mg is a P-gp inhibitor. Appropriate monitoring and dose titration is recommended for P-gp substrates (e.g., digoxin) when co-administering with ORLADEYO [*see Clinical Pharmacology (12.3)*].

8 USE IN SPECIFIC POPULATIONS

8.1 Pregnancy

Risk Summary

There are insufficient data in pregnant women available to inform drug-related risks with ORLADEYO use in pregnancy. Based on animal reproduction studies, no evidence of structural alterations was observed when berotralstat was administered orally to pregnant rats and rabbits during organogenesis at doses up to approximately 10 and 2 times, respectively, the maximum recommended human daily dose (MRHDD) in adults on an AUC basis (*see Data*).

The background risk of major birth defects and miscarriage for the indicated population is unknown. In the U.S. general population, the estimated background risk of major birth defects and miscarriage in clinically recognized pregnancies is 2-4% and 15-20%, respectively.

Data

Animal Data

In animal reproduction studies, oral administration of berotralstat to pregnant rats and rabbits during the period of organogenesis did not cause fetal structural alterations. The berotralstat dose in rats and rabbits was up to approximately 10 and 2 times, respectively, the MRHDD in adults (on an AUC basis at maternal doses of 75 and 100 mg/kg/day, respectively). In a pre- and postnatal development study in rats, oral administration of berotralstat to pregnant rats during the period of organogenesis and until delivery at doses up to 45 mg/kg/day (approximately 2 times of the MRHDD on a mg/m² basis) did not cause fetal structural alterations either. Berotralstat concentrations in the fetal blood were approximately 5-11% of the maternal blood.

8.2 Lactation

Risk Summary

There are no data on the presence of berotralstat in human milk, its effects on the breastfed infant, or its effects on milk production. However, when a drug is present in animal milk, it is likely that the drug will be present in human milk. Low levels of berotralstat were detected in the plasma of rat pups when dams were dosed with the drug orally during the lactation period. The berotralstat concentration in the pup plasma was approximately 2% of the maternal plasma (*see Data*).

The developmental and health benefits of breastfeeding should be considered along with the mother's clinical need for ORLADEYO and any potential adverse effects on the breastfed infant from ORLADEYO or from the underlying maternal condition.

Data

Animal Data

In the pre- and post-natal development study in rats, berotralstat was administered to dams during the pregnancy and lactation periods at doses up to 45 mg/kg/day (approximately 2 times of the MRHDD on a mg/m² basis). Berotralstat was detected in the plasma of pups during the lactation period. The berotralstat concentration in the pup plasma was approximately 2% of the maternal plasma. Both dams and pups at 45 mg/kg/day showed statistically significant decreases in body weight gain ($p < 0.05$). No treatment-related effects were observed at 25 mg/kg/day (approximately equal to the MRHDD on a mg/m² basis).

8.4 Pediatric Use

The safety and effectiveness of ORLADEYO for prophylaxis to prevent attacks of hereditary angioedema have been established in pediatric patients aged 12 and older. Use of ORLADEYO in this population is supported by evidence from an adequate and well-controlled study (Trial 1) that included adults and a total of 6 adolescent patients aged 12 to <18 years of age. The safety profile

and attack rate on study were similar to those observed in adults [see *Adverse Reactions (6.1)*, *Clinical Pharmacology (12.3)*, and *Clinical Studies (14)*]. An additional 10 adolescent patients aged 12 to <18 years were enrolled in the open-label study (Trial 2).

The safety and effectiveness of ORLADEYO in pediatric patients <12 years of age have not been established.

8.5 Geriatric Use

The safety and effectiveness of ORLADEYO were evaluated in a subgroup of patients (N=9) aged ≥65 years in Trial 1. Results of the subgroup analysis by age were consistent with overall study results. The safety profile from an additional 5 elderly patients aged ≥65 years enrolled in the open-label, long-term safety study (Trial 2) was consistent with data from Trial 1 [see *Adverse Reactions (6.1)*, *Clinical Pharmacology (12.3)*, and *Clinical Studies (14)*].

8.6 Renal Impairment

No dosage adjustment of ORLADEYO is recommended for patients with mild, moderate or severe renal impairment [see *Clinical Pharmacology (12.3)*].

ORLADEYO has not been studied in patients with End-Stage Renal Disease (CL_{CR} <15 mL/min or eGFR <15 mL/min/1.73 m² or patients requiring hemodialysis), and therefore is not recommended for use in these patient populations [see *Clinical Pharmacology (12.3)*].

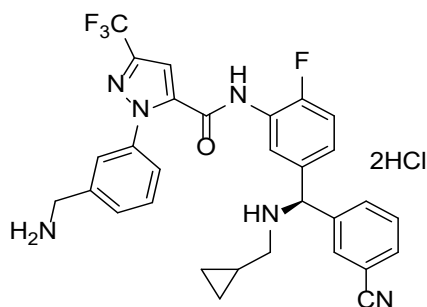
8.7 Hepatic Impairment

No dosage adjustment of ORLADEYO is recommended for patients with mild hepatic impairment (Child-Pugh Class A) [see *Clinical Pharmacology (12.3)*].

In patients with moderate or severe hepatic impairment (Child-Pugh B or C), the recommended dose of ORLADEYO is 110 mg once daily with food [see *Dosage and Administration (2.2)* and *Clinical Pharmacology (12.3)*].

11 DESCRIPTION

ORLADEYO (berotralstat) capsules is a plasma kallikrein inhibitor. Berotralstat is presented as the dihydrochloride salt with the chemical name 1-[3-(aminomethyl)phenyl]-N-(5-((R)-3-cyanophenyl)[(cyclopropylmethyl)amino]methyl)-2-fluorophenyl)-3-(trifluoromethyl)-1H-pyrazole-5-carboxamide dihydrochloride. The chemical structure is:



Berotralstat dihydrochloride is a white to off-white powder that is soluble in water at pH ≤4. The molecular formula is C₃₀H₂₆F₄N₆O • 2HCl and the molecular weight is 635.49 (dihydrochloride).

ORLADEYO is supplied as 150 mg (equivalent to 169.4 mg berotralstat dihydrochloride) and 110 mg (equivalent to 124.3 mg berotralstat dihydrochloride) hard gelatin capsules for oral administration. Each capsule contains the active ingredient berotralstat dihydrochloride and the inactive ingredients colloidal silicon dioxide, crospovidone, magnesium stearate, and pregelatinized starch.

12 CLINICAL PHARMACOLOGY

12.1 Mechanism of Action

Bertralstat is a plasma kallikrein inhibitor that binds to plasma kallikrein and inhibits its proteolytic activity. Plasma kallikrein is a protease that cleaves high-molecular-weight-kininogen (HMWK) to generate cleaved HMWK (cHMWK) and bradykinin, a potent vasodilator that increases vascular permeability resulting in swelling and pain associated with HAE. In patients with HAE due to C1-inhibitor (C1-INH) deficiency or dysfunction, normal regulation of plasma kallikrein activity is not present, which leads to uncontrolled increases in plasma kallikrein activity and results in angioedema attacks. Bertralstat decreases plasma kallikrein activity to control excess bradykinin generation in patients with HAE.

12.2 Pharmacodynamics

Concentration-dependent inhibition of plasma kallikrein, measured as a reduction from baseline of specific enzyme activity, was demonstrated after oral administration of ORLADEYO once daily in patients with HAE.

Cardiac Electrophysiology

At the recommended dose of 150 mg once daily, ORLADEYO does not prolong the QT interval to any clinically relevant extent. At 3-times the recommended dose, the mean (upper 90% confidence interval) increase in QTcF was 15.9 msec (23.5 msec). The observed increase in QTcF was concentration-dependent.

12.3 Pharmacokinetics

Following oral administration of bertralstat 150 mg once daily, the steady state C_{max} and area under the curve over the dosing interval (AUC_{tau}) are 158 ng/mL (range: 110 to 234 ng/mL) and 2770 ng*hr/mL (range: 1880 to 3790 ng*hr/mL), respectively. Following oral administration of bertralstat 110 mg once daily, the steady-state C_{max} and AUC_{tau} are 97.8 ng/mL (range: 63 to 235 ng/mL) and 1600 ng*hr/mL (range: 950 to 4170 ng*hr/mL), respectively.

Bertralstat exposure (C_{max} and AUC) increases greater than proportionally with dose and steady state is reached by days 6 to 12. After once-daily administration, exposure of bertralstat at steady state is approximately 5 times that after a single dose.

The pharmacokinetics of bertralstat are similar between healthy adult subjects and in patients with HAE.

Absorption

The median time to maximum plasma concentration (T_{max}) of bertralstat when administered with food is 5 hours (range: 1 to 8 hours).

Effect of Food

No differences in the C_{max} and AUC of bertralstat were observed following administration with a high-fat meal, however the median T_{max} was delayed by 3 hours, from 2 hours (fasted) to 5 hours (fed).

Distribution

Plasma protein binding is approximately 99%. After a single dose of radiolabeled bertralstat 300 mg, the blood to plasma ratio was approximately 0.92.

Elimination

The median elimination half-life of bertralstat was approximately 93 hours (range: 39 to 152 hours).

Metabolism

Berotrastat is metabolized by CYP2D6 and by CYP3A4 with low turnover *in vitro*. After a single oral radiolabeled berotrastat 300 mg dose, berotrastat represented 34% of the total plasma radioactivity, with 8 metabolites, each accounting for between 1.8 and 7.8% of the total radioactivity.

Excretion

After a single oral radiolabeled berotrastat 300 mg dose, approximately 9% was excreted in urine (3.4% unchanged; range: 1.8 to 4.7%) and 79% was excreted in feces.

Specific Populations

Body weight, age, gender, and race did not have a clinically meaningful influence on the systemic exposure of berotrastat.

Geriatric Patients

Based on the population pharmacokinetic analyses that included elderly patients (≥ 65 to 74 years, N=25), age does not have a clinically meaningful impact on the systemic exposure of berotrastat [see *Use in Specific Populations (8.5)*].

Pediatric Patients

Based on population pharmacokinetic analyses that included pediatric patients 12 to <18 years of age, exposure at steady state following oral administration of berotrastat 150 mg once daily was approximately 20% higher compared to adults. The higher exposure in adolescents is not considered to be clinically meaningful.

Patients with Renal Impairment

The pharmacokinetics of a single 200 mg oral dose of berotrastat were studied in subjects with severe renal impairment (CL_{CR} less than 30 mL/min). When compared to a concurrent cohort with normal renal function (CL_{CR} greater than 90 mL/min), no clinically relevant differences were observed; C_{max} was increased by 47%, while AUC_{0-last} was increased by 14% [see *Use in Specific Populations (8.6)*].

The pharmacokinetics of berotrastat has not been studied in patients with End-Stage Renal Disease (CL_{CR} less than 15 mL/min or eGFR less than 15 mL/min/1.73 m² or patients requiring hemodialysis).

Patients with Hepatic Impairment

The pharmacokinetics of a single 150 mg oral dose of berotrastat were studied in subjects with mild, moderate, and severe hepatic function (Child-Pugh Class A, B, and C, respectively). The pharmacokinetics of berotrastat were unchanged in subjects with mild hepatic impairment compared to subjects with normal hepatic function. In subjects with moderate hepatic impairment, C_{max} was increased by 77%, while AUC_{0-inf} was increased by 78%. In subjects with severe hepatic impairment, C_{max} was increased by 27%, while AUC_{0-last} was decreased by 5%. The median half-life of berotrastat was increased by 37% and 22% in patients with moderate and severe hepatic impairment, respectively, in comparison to healthy subjects. The percent of unbound berotrastat increased 2-fold from a mean of 1.2% in healthy subjects to a mean of 2.4% in subjects with severe hepatic impairment [see *Use in Specific Populations (8.7)*].

Drug Interaction Studies

Effect of Other Drugs on the Pharmacokinetics of ORLADEYO

Berotrastat is a P-gp and BCRP substrate. Cyclosporine, a P-gp and BCRP inhibitor, increased berotrastat C_{max} by 25%, AUC_{0-last} by 55%, and AUC_{0-inf} by 69% [see *Drug Interactions (7.1)*].

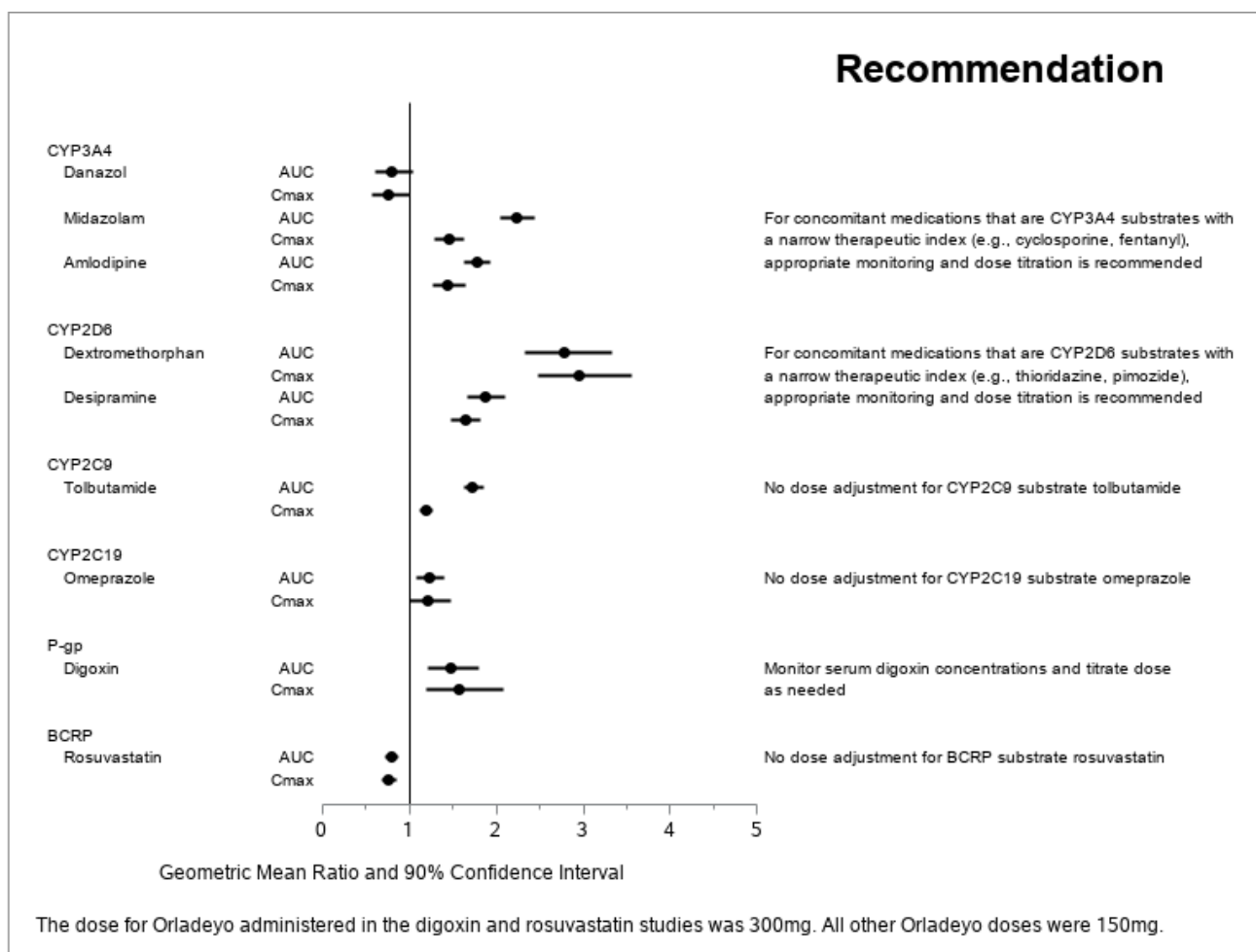
Effect of ORLADEYO on the Pharmacokinetics of Other Drugs

Bertralstat 150 mg once daily is a moderate inhibitor of CYP2D6 and CYP3A4, and a weak inhibitor of CYP2C9 and CYP2C19.

Bertralstat at a 300 mg dose is an inhibitor of P-gp and is not an inhibitor of BCRP (rosuvastatin exposure was decreased by approximately 20%).

The effect of bertralstat on the pharmacokinetics of other drugs are presented in Figure 1 [see Drug Interactions (7.2)].

Figure 1: Effect of ORLADEYO on Concomitant Medications



13 NONCLINICAL TOXICOLOGY

13.1 Carcinogenesis, Mutagenesis, Impairment of Fertility

Carcinogenesis

Carcinogenicity of bertralstat was evaluated in a 2-year study in Wistar rats and a 26-week study in Tg.rasH2 transgenic mice. The bertralstat doses (oral gavage) were up to 20 and 50 mg/kg/day in rats and mice (approximately 5 and 10 times the MRHDD on a plasma AUC basis, respectively). No evidence of tumorigenicity was observed in either species.

Mutagenesis

Berotrastat tested negative in the *in vitro* bacterial reverse mutation assay (Ames test), the *in vitro* chromosomal aberration assay in human peripheral blood lymphocytes, and the *in vivo* rat micronucleus assay.

Impairment of Fertility

In a fertility study in rats, berotrastat at oral doses up to 45 mg/kg/day (approximately 2 times the MRHDD on a mg/m² basis) showed no effect on fertility in males or females.

14 CLINICAL STUDIES

Trial 1 (NCT3485911)

The efficacy of ORLADEYO for the prevention of angioedema attacks in patients 12 years of age and older with Type I or II HAE was demonstrated in Part 1 of a multicenter, randomized, double-blind, placebo-controlled, parallel-group study (Trial 1).

The study included 120 adult and adolescent patients who experienced at least two investigator-confirmed attacks within the first 8 weeks of the run-in period and took at least one dose of study treatment. Patients were randomized into 1 of 3 parallel treatment arms, stratified by baseline attack rate, in a 1:1:1 ratio (berotrastat 110 mg, berotrastat 150 mg, or placebo by oral administration once daily, with food) for the 24-week treatment period (Part 1).

Patients discontinued other prophylactic HAE medications prior to entering the study; however, all patients were allowed to use rescue medications for treatment of breakthrough HAE attacks.

A history of laryngeal angioedema attacks was reported in 74% of patients and 75% reported prior use of long-term prophylaxis. The median attack rate during the prospective run-in period (baseline attack rate) was 2.9/month. Seventy percent of patients enrolled had a baseline attack rate of ≥ 2 attacks/month.

ORLADEYO 150 mg and 110 mg produced statistically significant reductions in the rate of HAE attacks compared to placebo for the primary endpoint in the Intent-to-Treat (ITT) population as shown in Table 2. The percent reductions in HAE attack rate were greater with ORLADEYO 150 mg and 110 mg relative to placebo, regardless of attack rate during the run-in period.

Table 2. Primary Efficacy Endpoint (Trial 1): Reduction in HAE Attack Rate- ITT Population

Outcome	ORLADEYO		Placebo
	110 mg QD	150 mg QD	
	N = 41	N = 40	N = 40*
HAE Attack Rate, rate per 28 days†	1.65	1.31	2.35
% Rate Reduction ‡ (95% CI)	30.0% (4.6, 48.7)	44.2% (23.0, 59.5)	-
p-value	0.024	<0.001	-

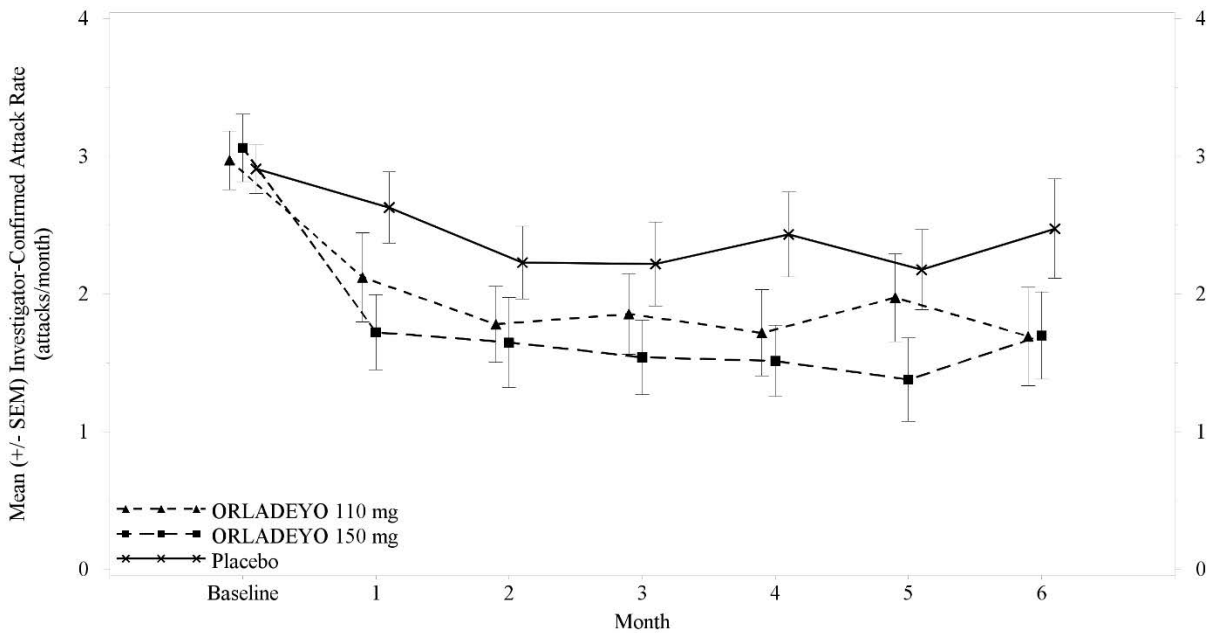
* One patient in the ITT analysis was randomized to placebo but was not treated.

† Statistical analysis based on a negative binomial regression model; number of attacks included as dependent variable, treatment included as fixed effect, baseline attack rate included as covariate, and logarithm of duration on treatment included as offset variable.

‡ Percent reduction relative to placebo.

Reductions in attack rates were observed in the first month of treatment with ORLADEYO 150 mg and 110 mg and were sustained through 24 weeks as shown in Figure 2.

Figure 2. Mean (+/- SEM) HAE Attack Rate/month Through 24 Weeks (Trial 1)- ITT Population



Pre-defined exploratory endpoints included the proportion of responders to study drug, defined as at least a 50% relative reduction in HAE attacks during treatment compared with the baseline attack rate; 58% of patients receiving 150 mg ORLADEYO and 51% of patients receiving 110 mg ORLADEYO had a $\geq 50\%$ reduction in their HAE attack rates compared to baseline versus 25% of placebo patients. In post-hoc analyses, 50% and 23% of patients receiving 150 mg ORLADEYO, and 27% and 10% of patients receiving 110 mg ORLADEYO, had a $\geq 70\%$ or $\geq 90\%$ reduction in their HAE attack rates compared to baseline versus 15% and 8% of placebo patients, respectively. The rate of attacks rated as moderate or severe was reduced by 40% and 10% in patients receiving 150 mg ORLADEYO and 110 mg ORLADEYO, respectively, versus placebo.

16 HOW SUPPLIED/STORAGE AND HANDLING

ORLADEYO (berotralstat) capsules:

- 150 mg: a white opaque body with a black imprint “150” and a light blue opaque cap with a black imprint “BCX”.
- 110 mg: light blue opaque capsules with a white imprint “110” on body and a white imprint “BCX” on cap.
- A 28-day supply of ORLADEYO is provided in a carton containing four child-resistant shellpaks, each containing a 7-capsule blister card. NDC 72769-101-01 (150 mg) and NDC 72769-102-01 (110 mg).
- Each carton contains a tamper evident seal.
- Do not use if tamper evident seal is broken or missing.

Store at 20°C to 25°C (68°F to 77°F). Excursions permitted between 15°C and 30°C (59°F to 86°F) [see USP Controlled Room Temperature].

17 PATIENT COUNSELING INFORMATION

Advise the patient to read the FDA-approved patient labeling (Patient Information).

Inform patients of the risks and benefits of ORLADEYO before prescribing or administering to the patient.

Drug Interactions

Advise patients that ORLADEYO may interact with other drugs [see *Drug Interactions (7) and Clinical Pharmacology (12.3)*]. Advise patients to report to their healthcare provider the use of any other prescription or nonprescription medication or herbal products.

Not for Acute Treatment of HAE Attacks

Advise patients to take their usual rescue medication to treat an acute attack of HAE. Inform patients that the safety and effectiveness of ORLADEYO has not been established as an acute treatment for HAE attacks. Advise patients that they should not take daily doses higher than 150 mg once daily or additional doses of ORLADEYO to treat an acute attack of HAE due to risk of QT prolongation [see *Limitations of Use (1) and Warnings and Precautions (5.1)*].

For more information, visit www.ORLADEYO.com

ORLADEYO® is a registered trademark of BioCryst Pharmaceuticals, Inc.

Manufactured for:
BioCryst Pharmaceuticals, Inc.
Durham, NC 27703

214094-BC-001

PATIENT INFORMATION
ORLADEYO® (or-luh-DAY-oh)
(berotralstat)
capsules, for oral use

What is ORLADEYO?

- ORLADEYO is a prescription medicine used to prevent attacks of Hereditary Angioedema (HAE) in adults and children 12 years of age and older.
- ORLADEYO is not used to treat an acute HAE attack.
- Do not take more than one capsule of ORLADEYO a day because extra doses can cause heart rhythm problems.
- It is not known if ORLADEYO is safe and effective to treat an acute HAE attack.
- It is not known if ORLADEYO is safe and effective in children under 12 years of age.

Before you take ORLADEYO, tell your healthcare provider about all of your medical conditions, including if you:

- have liver problems or are on kidney dialysis.
- are pregnant or planning to become pregnant. It is not known if ORLADEYO can harm your unborn baby.
- are breastfeeding or plan to breastfeed. It is not known if ORLADEYO passes into your breastmilk. Talk to your healthcare provider about the best way to feed your baby while taking ORLADEYO.

Tell your healthcare provider about all of the medicines you take, including other medicines for HAE, prescription and over-the-counter medicines, vitamins, and herbal supplements.

Taking ORLADEYO with certain other medicines may affect the way other medicines work and other medicines may affect how ORLADEYO works.

Know the medicines you take. Keep a list of them to show your healthcare provider and pharmacist when you get a new medicine.

How should I take ORLADEYO?

- Take ORLADEYO exactly as your healthcare provider tells you to take it.
- Take 1 capsule, by mouth, 1 time every day with food.

What are the possible side effects of ORLADEYO?

Taking more than one capsule of ORLADEYO a day may cause serious side effects, including:

- **heart rhythm problems.** A heart rhythm problem called QT prolongation can happen in people who take more than one capsule of ORLADEYO a day. This condition can cause an abnormal heart beat. Do not take more than one capsule of ORLADEYO a day.

The most common side effects of ORLADEYO include:

- abdominal pain
- vomiting
- diarrhea
- back pain
- heartburn

Less common side effects include increases in liver function tests. Rarely, some patients had a brief, itchy rash.

These are not all of the possible side effects of ORLADEYO. For more information, ask your healthcare provider or pharmacist.

Call your doctor for medical advice about side effects. You may report side effects to FDA at 1-800-FDA-1088.

How should I store ORLADEYO?

- Store ORLADEYO at room temperature between 68°F to 77°F (20°C to 25°C).
- Each carton contains a tamper evident seal. Do not use ORLADEYO if the tamper evident seal is broken or missing.

Keep ORLADEYO and all medicines out of the reach of children.

General information about the safe and effective use of ORLADEYO.

Medicines are sometimes prescribed for purposes other than those listed in a Patient Information leaflet. Do not use ORLADEYO for a condition for which it was not prescribed. Do not give ORLADEYO to other people, even if they have the same symptoms that you have. It may harm them. You can ask your pharmacist or healthcare provider for information about ORLADEYO that is written for health professionals.

What are the ingredients in ORLADEYO?

Active ingredient: berotralstat dihydrochloride

Inactive ingredients: colloidal silicon dioxide, crospovidone, magnesium stearate, and pregelatinized starch

Manufactured for: BioCryst Pharmaceuticals, Inc., Durham, NC 27703

ORLADEYO® is a registered trademark of BioCryst Pharmaceuticals, Inc.

© 2022 BioCryst. All rights reserved.

For more information, visit www.ORLADEYO.com or call 1-833-633-2279.