

## КРАТКА ХАРАКТЕРИСТИКА НА ПРОДУКТА

### 1. ТЪРГОВСКО НАИМЕНОВАНИЕ НА ПРОДУКТА

Peritol® syrup 100 ml  
Перитол сироп 100 ml

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО	
Приложение към № -9095/28.05.04 г. разрешение за употреба №	
657/25.05.04	Мария

### 2. КОЛИЧЕСТВЕН И КАЧЕСТВЕН СЪСТАВ

100 ml сироп съдържат 40 mg от лекарственото вещество cuproheptadine hydrochloride anhydrate (еквивалент на 43 mg cuproheptadine hydrochloride x 1½ H<sub>2</sub>O).

За помощните вещества виж т. 6.1.

### 3. ЛЕКАРСТВЕНА ФОРМА

Сироп за перорално приложение.

Описание: бледо-оранжево оцветен, прозрачен, сладък, с мириз на tutti-frutti.

### 4. КЛИНИЧНИ ДАННИ

#### 4.1 Терапевтични приложения

Peritol е показан за:

- Целогодишен и сезонен алергичен ринит;
- Вазомоторен ринит
- Алергичен конюнктивит, дължащ се на инхалаторни алергени и храни
- Леки, неусложнени кожни алергични прояви на уртикария и ангиоедем
- Облекчаване на алергични реакции при преливане на кръв или плазма
- Студова уртикария
- Дермографизъм
- Като адjuвантна терапия при анафилактични реакции към лечението с епинефрин и други стандартни мерки, след като острите прояви са купирани.

#### 4.2 Дозировка и начин на приложение

Възрастни:

Обичайната начална дневна доза е 12 mg (3 x 10 ml дневно).

Поддържаща доза: 12 mg (3 x 10 ml) дневно обикновено е достатъчно.

Максимална дневна доза: 32 mg (4 x 20 ml).

При лечение на пациенти в напреднала възраст и/или такива с намалени защитни сили, трябва да се има предвид, че при тях по-често се развиват някои нежелани лекарствени реакции, характерни за антихистамините.



замаяност, сомнолентност, хипотония.

#### Деца:

Peritol не трябва да се прилага при деца под 2 година възраст.

Препоръчваната дневна доза при деца над 2 години е 0.25 mg/kg телесна маса или 8 mg/m<sup>2</sup> телесна повърхност.

Деца на възраст 2 - 6 години: 4 – 6 mg (2-3 x 5 ml) дневно. Максималната дневна доза в тази възрастова група не трябва да надхвърля 12 mg (3 x 10 ml).

Деца на възраст 7 - 14 години: обичайната дневна доза е 8 – 12 mg (2 или 3 x 10 ml). Ако дневна доза ще се дава веднъж дневно, препоръчва се тя да се приема вечер преди лягане. Максималната дневна доза в тази възрастова група не трябва да надхвърля 16 mg (4 x 10 ml).

Една чаена лъжичка съдържа 5 ml, а една малка лъжичка – 10 ml.

При пациенти с *увредена чернодробна функция* е намалено разграждането на лекарственото вещество и поради това се налага редуциране на дозата. При пациенти с *увредена бъбречна функция*, тъй като лекарственото вещество се екскретира предимно с урината също се налага редуциране на дозата.

#### 4.3 Противопоказания

Този лекарствен продукт не трябва да се дава при пациенти с:

- свръхчувствителност към лекарственото или някое от помощните вещества
- астматичен пристъп
- глаукома
- стенозираща пептична язва, пилорна стеноза
- състояния, придружени със задръжка на урина (симптоматична хипертрофия на простатата, обструкция на шийката на пикочния мехур)
- лечение с МАО-инхибитори
- бременност, кърмене.

#### 4.4 Специални предупреждения и препоръки при употреба

При приложението на Peritol за пръв път се препоръчва първата доза да бъде приета преди лягане след вечеря (поради седативния му ефект).

При лечение на пациенти в напреднала възраст и/или такива с намалени защитни сили, трябва да се има предвид, че при тях по-често могат да се появят някои нежелани лекарствени реакции, характерни за антihистамините – замаяност, сомнолентност, хипотония.

При деца под 2 годишна възраст Peritol не трябва да се прилага. Когато с лекарствения продукт се лекуват деца на повече от 2 години трябва да се има предвид, че при тях по-често се развиват някои нежелани лекарствени реакции. Рядко се наблюдава реакция на беспокойство в резултат на лечението.

Поради антihолинергичните му ефекти Peritol трябва да се прилага с повишено внимание при:



- анамнеза за бронхиална астма
- високо вътрешно налягане
- хиперфункция на щитовидната жлеза
- сърдечно-съдови заболявания
- хипертония

Алкохолът може да усилва ЦНС депресивния ефект на антихистамините (напр. да предизвика седация), затова пациентите трябва да бъдат уведомени да не употребяват алкохол по време на лечението.

По време на лечение с антихистамини рядко може да се наблюдават нарушения в хемопоезата (левкопения, агранулоцитоза, тромбоцитопения, хемолитична анемия), затова ако температурата се повиши по неизвестна причина, ако се появят болки в гърлото, лезии по устната лигавица, бледа кожа, жълтеница, ако се развиат екхимози, появят се абнормно или неподдаващо се на контрол кръвотечение трябва да се направи пълна кръвна картина с диференциално броене. В зависимост от тежестта на тези нарушения може да се помисли за спиране на лечението.

Peritol сироп съдържа захароза. Една чаена лъжичка от сиропа (5 ml) съдържа 2 g, а една малка лъжичка (10 ml) – 4 g захароза. Следователно, пациентите, страдащи от наследствена фруктозна непоносимост или глюкозо/галактозен малабсорбционен синдром, или захаразен/малтазен дефицит не трябва да приемат този лекарствен продукт.

Peritol сироп съдържа 5% алкохол. Една чаена лъжичка от сиропа (5 ml) съдържа 0.25 g, а една малка лъжичка (10 ml) – 0.5 g алкохол. Приложението на Peritol сироп може да влоши състоянието на пациенти, страдащи от: чернодробно заболяване, алкохолизъм, епилепсия, мозъчна травма/увреждане или друго заболяване на ЦНС. Дългосрочно лечение с лекарството при деца (напр. повече от 1 седмица) може да стане само след внимателна преценка на отношението риск/полза.

#### 4.5 Взаимодействие с други лекарства и други видове взаимодействия

- МАО-инхибиторите усилват и удължават антихолинергичните ефекти на Peritol
- Peritol може внимателно да се комбинира с ЦНС депресанти (напр. хипнотици, седатива, анксиолитици, алкохол). При едновременното приложение на тези лекарства с антихистамини (Peritol) може да се очаква потенциране на седативния ефект.

#### 4.6 Бременност и лактация

##### *Пре-клинични данни:*

В експерименти с животни приложението на дози, 32 пъти по-високи от максималната доза за човек, приложени per os или подкожно, не са наблюдавани промени във фертилитета, нито фетотоксични промени.

При интратеритонеално приложение обаче, на дози, 4 пъти по високи от максималната доза за човек при плъхове, са наблюдавани фетотоксични промени.



#### **Клинични данни:**

Няма достатъчно данни за безопасността на приложението на Peritol при бременни жени и кърмачки. Затова приложението на лекарството е противопоказано при тези жени (виж т. 4.3).

#### **4.7 Щофиране и работа с машини по време на лечение с Peritol**

В началото на лечението при някои пациенти може да се появи замаяност, сомнолентност или апатия (виж т. 4.8). Затова пациентите трябва да бъдат инструктирани да не щофират, да не работят с машини и да не извършват дейности с повишен риск от инциденти в тази фаза. По-късно продължителността, както и степента на тази забрана се определят индивидуално.

#### **4.8 Нежелани лекарствени реакции**

Пациентите, на лечение с Peritol може да развият следните нежелани реакции, от страна на:

##### **Централна нервна система:**

Най-често съниливост, обикновено преходна, която изчезва за 3-4 дни. Рядко се налага прекъсване на лечението поради това. В други случаи се наблюдава седация, замаяност, шум в ушите, обърканост, нарушения в координацията, атаксия, нарушенна акомодация (мидриаза), диплопия, зрителни халюцинации, беспокойство, трепор, раздразненост, безсъние, парестезии, неврит, главоболие, слабост.

##### **Алергични реакции:**

Еритем, ригрига, уртикария, едем. Рядко може да се развие едем на Quinscke, или анафилактичен шок.

Кожа и съединителна тъкан: еритем, обрив и фоточувствителност.

Хемопоетична система: хемолитична анемия, левкопения, агранулоцитоза, тромбоцитопения.

Сърдечносъдова система: хипотония, сърцевиене, тахикардия, екстрасистолия.

Дихателна система: увеличена гъста бронхиална секреция, диспнея, назална конгестия.

Гастроинтестинален тракт: сухота в устата, гадене, повръщане, епигастрален дискомфорт, диария или запек, холестаза, хепатит и иктер.

##### **Урогенитална система:**

Полакиурия, затруднено изпразване на пикочния мехур, задръжка на урина.



Други нежелани реакции: наддаване на тегло се наблюдава често при пациенти на лечение с Peritol.

#### 4.9 Предозиране

Седация, сомнолентност, кома или възбуда и конвулсии могат да бъдат наблюдавани при случайно или преднамерено предозиране с антихистамини. Изходът от предозирането може да бъде фатален, особено при деца. Антихолинергичните ефекти (подобно на атропиновите) са проявени при предозиране на Peritol (напр. сухота в устата, фиксирали разширени зеници, зачервяване), а също и симптоми от страна на стомашно-чревния тракт.

Лечение: препоръчва се провокирано повръщане, стомашна промивка приложение на активен въглен и друго общеукрепващо лечение.

Салинните очистителни (поради набиране течност в чревния лumen и разреждане на чревното съдържимо) могат да се окажат от помощ. Да се избягва приложението на стимулатори на ЦНС. Хипотонията може да се повлияе с вазоконстриктори.

### 5.0 ФАРМАКОЛОГИЧНИ СВОЙСТВА

#### 5.1 Фармакодинамика

Фармакотерапевтична група: серотонинови и хистаминови антагонисти

ATC: R06AX02

Механизъм на действие:

Cuproheptadine, лекарственото вещество на Peritol притежава антихистаминов, антихолинергичен и седативен ефект. Той се свързва с H<sub>1</sub> рецепторите и компетитивно инхибира свързването на хистамина и серотонина с тези рецептори.

#### 5.2 Фармакокинетика

При перорално приемане, cuproheptadine се резорбира добре в гастроинтестиналния тракт. Максимална плазмена концентрация се достига в рамките на 4 - 8 часа. Ефектът на лекарственото вещество се откриват и на 24 час от приложението на единична доза от 4 mg. Няма доказателства за връзката на плазмената концентрация и клиничния ефект. Метаболизира предимно в черния дроб, като основен метаболит се явява конюгат на четвъртичен амониев хлорид, който е биологично неактивен. След приложението на единична доза cuproheptadine от 4 mg, 2 – 20% се екскретира като метаболити през фецеса, 40% се екскретират чрез урината за период от 3 дни, като половината от това количество под формата на



метаболити. След продължителна администрация на дневни дози от 12 – 20 mg, само метаболити могат да бъдат намерени в урината. Времето на полу-елиминиране на лекарственото вещество е 16 часа.

Елиминирането е намалено при пациенти с увредена бъбречна функция, което е причина за намаляване на дозата при тях.

Метаболизъмът на лекарственото вещество е намален при пациенти с увредена чернодробна функция, следователно и при тези пациенти дозата трябва да се намали.

### 5.3 Предклинични данни за безопасност

Сурохептадине не причинява хромозомни аберации на човешки лимфоцити и фибробласти *in vitro*. Прилагането на големи дози обаче е намерено да бъде цитотоксично. Не са наблюдавани мутагенни ефекти при Ames тест. Не са провеждани дългосрочни проучвания за канцерогенност с лекарственото вещество.

## 6. ФАРМАЦЕВТИЧНИ ДАННИ

### 6.1 Помощни вещества

Освен лекарственото вещество сурохептадине hydrochloride Ph.Eur., сиропът съдържа като помощни вещества Ariavit sunset yellow C.I. 15985 EEC 110 EGIS Spec., Ethanol (96%) Ph.Eur., Corrigenta (tutti-frutti) aroma EGIS Spec., Glacial acetic acid Ph.Eur., Sodium hydroxide Ph.Eur., Sorbic acid Ph.Eur., Sucrose Ph.Eur., Purified water Ph.EuR., add to 100 ml.

### 6.2 Несъвместимости

Не са известни.

### 6.3 Срок на годност

3 години

### 6.4 Препоръки за съхранение

Да се съхранява под 25°C и да се пази от светлина.

*Сиропът може да се използва до 4 седмици след първоначалното отваряне на опаковката!*



## **6.5 Вид и състав на опаковката**

Бутилка от кафяво стъкло, 100 mL, с капачка, осигурена срещу разливане.  
Една бутилка е поставена в картонена кутия заедно с листовката за  
пациента.

## **6.6 Инструкции за употреба/съхранение**

Виж точка 4.2

## **7. ПРОИЗВОДИТЕЛ**

EGIS PHARMACEUTICALS LTD.  
1106 BUDAPEST, Kereszturi ut 30-38.  
HUNGARY  
Phone: (36-1) 265 5555  
Fax: (36-1)265 5529

## **8. ПРИТЕЖАТЕЛ НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА**

EGIS PHARMACEUTICALS LTD.  
1106 BUDAPEST, Kereszturi ut 30-38.  
HUNGARY  
Phone: (36-1) 265 5555  
Fax: (36-1)265 5529

## **9. РЕГИСТРАЦИОНЕН НОМЕР**

990 0028/ 12.01.1999  
II-1345/11.01.1999

## **10. ДАТА НА ПЪРВО РАЗРЕШЕНИЕ ЗА УПОТРЕБА**

## **11. ДАТА НА ПОСЛЕДНА РЕДАКЦИЯ НА ТЕКСТА**

Април, 2004 г.

