

КРАТКА ХАРАКТЕРИСТИКА НА ПРОДУКТА

1 - Търговско наименование на лекарствения продукт:
Tylol® Hot Pediatric / Тайлол® Хот за деца

Приложение към
разрешение за употреба № II-11483 | 03.10.05

681/13.09.05 | *Ames*

2 - Количествен и качествен състав

Всяко саше Tylol® Hot Pediatric съдържа: Paracetamol 250 mg, Chlorpheniramine maleate 2 mg, Pseudoephedrine HCl 30 mg.

3 - Лекарствена форма

Прах за перорална суспенсия

4 - Клинични данни**4.1. Терапевтични показания**

Tylol® Hot Pediatric е показан за облекчаване на следните симптоми на простуда и грип:

- назална конгестия
- хрема
- кихане
- повишена телесна температура
- лека до умерена болка от различен произход

4.2. Дозировка и начин на приложение

Tylol® Hot Pediatric се приема през устата.

Препоръчителната дозировка на Tylol® Hot Pediatric е посочена по-долу:

Съдържанието на всяко саше се разтваря в 80 ml топла вода /половин стандартна чаша/ и се изпива веднага, без изчакване. Ако е необходимо, следващата доза да се вземе след интервал от 6 часа. Препоръчителната максимална дневна доза е 4 сашета.

4.3 Противопоказания

Tylol® Hot Pediatric не трябва да се прилага при пациенти свръхчувствителни към Paracetamol, Chlorpheniramine maleate, Pseudoephedrine HCl или някоя от останалите съставки на продукта, както и при пациенти със захарен диабет, тежки чернодробни и бъбречни заболявания. Преди употреба пациентите трябва да бъдат информирани да не приемат моноаминооксидазни инхибитори заедно с Tylol® Hot Pediatric, те трябва да бъдат спрени поне 2 седмици преди лечението с Tylol® Hot Pediatric.

4.4 Специални противопоказания и специални предупреждения за употреба

При пациенти с чернодробни, бъбречни, сърдечни и белодробни увреждания и предшестваща анемия, приложението трябва да става под лекарско наблюдение. Консултация с лекар е наложителна, ако високата температура продължи повече от 3 дни, а другите симптоми – повече от 5 дни. Въпреки, че Pseudoephedrine HCl не показва влияние върху пациенти с нормално кръвно налягане, приложението му при хипертоници трябва да става под лекарски контрол. По време на терапията с Tylol® Hot може да се появи умора, сънливост или световъртеж, затова шофирането на автомобил и управлението на потенциално опасни машини трябва да става особено внимателно. Едновременното приемане на Tylol® Hot с алкохол трябва да се избягва, защото може да се появи допълнително понижение на бдителността. Tylol® Hot трябва да се прилага при пациенти с тежки сърдечни заболявания, бронхиална астма, глаукома, хипертиреоидизъм и хипертония под лекарски контрол. Пациенти, които употребяват антихипертензивни лекарства и/или антидепресанти трябва да се посъветват със съответния специалист.

Употребата на Tylol® Hot Pediatric при деца под 6 години трябва да става под лекарски контрол.

Трябва да се избягва едновременното приложение на Tylol® Hot Pediatric с други Paracetamol – съдържащи продукти, тъй като то може да доведе до предозирането на

Paracetamol. Да не се превишава препоръчаната максимална дневна доза или тази предписана от лекаря.

4.5. Лекарствени и други взаимодействия

При високи дози се потенцира ефекта на продължително прилагани антикоагуланти. Paracetamol приложен в големи дози за продължителен период може да взаимодейства с Coumarine, дериватите на Indandion и Phenothiazine. Алкохолът, барбитуратите и трицикличните антидепресанти могат да увеличат хепатотоксичността на Paracetamol. Дозата на Paracetamol се намалява при пациенти, които приемат антиепилептични лекарства като Carbamazepine, Phenobarbital, Phenytoin или Primidone. Chlorpheniramine maleate може да забави метаболизма на Phenytoin в черния дроб като увеличи плазмената му концентрация. Рядко може да настъпи повишаване на артериалното налягане, при едновременното приложение на Pseudoephedrine HCl с деконгестанти, трициклични антидепресанти, медикаменти подтикващи апетита, амфетамини като психостимуланти и МАО инхибитори. Methyldopa, α- и β-адренергични блокери, Guanethidine могат да загубят ефективността си при едновременно приложение с Pseudoephedrine hydrochloride.

4.6 Бременност и кърмене

Tylo® Hot Pediatric е предназначен за деца.

При бременни и кърмачки е препоръчителен лекарски контрол.

4.7. Ефекти върху способността за шофиране и работа с машини

Tylo® Hot Pediatric е предназначен за деца.

По време на лечение с Tylo® Hot Pediatric може да се появи умора, сънливост или световъртеж, затова шофирането на автомобил и управлението на потенциално опасни машини трябва да става внимателно.

4.8. Нежелани лекарствени реакции

Tylo® Hot Pediatric се понася добре. В терапевтични дози, обикновено Paracetamol се понася добре. В редки случаи може да предизвика реакции на свръхчувствителност като уртикария и макуло-папулозен обрив и сърбеж; при продължителен прием във високи дози могат да се появят тромбоцитопения, левкопения и панцитопения. Много рядко са наблюдавани неутропения, тромбоцитопенична пурпura и агранулоцитоза. Нежеланите лекарствени реакции на Pseudoephedrine HCl са много редки. В резултат на превъзбудждане на централната нервна система може да възникне нарушение на съня. В много редки случаи се съобщава за халюцинации свързани с Pseudoephedrine HCl. Може да се появи макуло-папулозен обрив и ретенция на урината, последната се дължи на хиперплазия на простатата. Chlorpheniramine maleate може да причини седация, замъглено виждане, ретенция на урината, сухота в устата, главоболие, световъртеж, липса на апетит, повъръщане, диария, палпитации, аритмия, хипотония, хепатит, хемолитична анемия и антимускаринови реакции.

4.9. Предозиране

Ако се подозира предозиране, пациентът трябва незабавно да се насочи към здравно заведение. В зависимост от погълнатата доза, при някои пациенти при предозиране Paracetamol може да бъде хепатотоксичен. След 12 до 48 часа следва покачване на чернодробните ензими, удължаване на протромбиновото време; клиничните симптоми се позитивират 1 до 6 часа след приема. Десет грама общо количество погълнат Paracetamol от възрастни могат да се окажат токсични; при деца по-малко от 150 mg/kg Paracetamol не са хепатотоксични. Ранни симптоми на чернодробно увреждане са гадене, повъръщане, изпотяване и общо неразположение. Потвърждението чрез кръвни преби може да се окаже трудна задача в 48 до 72 час след приема. Уместно е приложението на Acetylcysteine колкото е възможно по-рано след приема на свръхдозата, без изчакване на резултата от определянето на плазмения Paracetamol. Може да се препоръча очистване с гастрален лаваж и индуцирано повъръщане с ипекак сироп. Мониторирането включва определяне плазменото ниво на Paracetamol поне 4 часа след приема на свръхдозата. Ако нивото в

плазмата на Paracetamol е потенциално хепатотоксично, тестове за определяне на чернодробната функция се правят на всеки 24 часа поне 96 часа след приема. Благодарение на различния метаболизъм на Paracetamol при децата, инцидентите на тежко отравяне и смърт са относително редки. Лесно е да се определи количеството на максимално действие при деца. Ако свръхдозата надхвърля 150 mg/kg, следва да се определи нивото на Paracetamol в плазмата, но не по-късно от 4 часа след приема. Препоръчва се предизвикване на повръщане с ипекас сироп. Ако плазмената концентрация на Paracetamol надхвърля референтната граница както е показана в "номограма на свръхдоза", тогава е нужно лечение с Acetylcysteine. Терапия с Acetylcysteine се започва и ако нивото на Paracetamol не може да се определи и вероятното общо количество надхвърля 150 mg/kg. Интоксикацията с Chlorpheniramine maleate става очевидна няколко часа след приема; прилага се лечение както е описано в схемата за лечение на антихистамин / антихолинергично отравяне. Симптомите, свързани с предозиране на Pseudoephedrine HCl са: леко беспокойство, тахикардия и/или леко покачване на кръвното налягане. Симптомите стават очевидни 4 до 8 часа след приема. Всички симптоми са преходни и не изискват специфично лечение.

5 - Фармакологични данни

5.1. Фармакодинамични данни

Tylo® Hot Pediatric притежава аналгетичен, антипиретичен, антихистаминов и намаляващ отока на лигавицата на горните дихателни пътища ефект, който се дължи на активните му съставки.

Paracetamol е клинично доказан аналгетик и антипиретик. Аналгезията се осъществява чрез повишаване на прага на болката; антипиретичното действие е чрез повлияване центъра на терморегулация в хипотоламуса.

Chlorpheniramine Maleate има антагонистично действие срещу хистамин H₁-рецептора, по този начин облекчава следните симптоми: хрема, назална конгестия, зачеряване и/или свръхчувствителност от страна на очите.

Pseudoephedrine HCl е симпатикомиметичен амин, който намалява отока на лигавицата на горните дихателни пътища.

5.2. Фармакокинетични данни

След прием през устата Paracetamol бързо и напълно се абсорбира в stomашно-чревния тракт. Върхови плазмени концентрации се постигат за 10 до 60 минути. Paracetamol бързо и равномерно се разпределя в повечето тъкани в организма. Времето на полуживот е 1.25 до 3 часа. Метаболизира се в черния дроб чрез микрозомната ензимна система. Около 85% от погълнатата доза се екскретира чрез урината като свободно конюгиран Paracetamol в рамките на 24 часа.

Chlorpheniramine maleate бавно и напълно се абсорбира в stomашно-чревния тракт. Върхови плазмени концентрации се постигат за 2.5 до 6 часа. Бионаличността е 25 до 50%. По-голяма част от абсорбирания Chlorpheniramine maleate (70%) се свързва с плазмените белъци. Chlorpheniramine maleate се разпределя в повечето тъкани, включително централната нервна система. Времето на полуживот е между 2 и 43 часа; продължителността на действие е 4 до 6 часа. По-голямата част от Chlorpheniramine maleate се метаболизира. Непроменената част и метаболитите се екскретират чрез урината и в малки количества чрез изпражненията.

Pseudoephedrine HCl се абсорбира в stomашно-чревния тракт. Той е резистентен на моноаминооксидазния метаболизъм. Малки количества от метаболитите му и главно в непроменен вид се екскретират чрез урината.

5.3. Предклинични данни за безопасност

Предклиничните данни за безопасност не показват съществени рискове от употреба на **Tylo® Hot Pediatric** при хората.

6 - Фармацевтични данни

6.1. Списък на помощните вещества и техните количества

Наименование на помощните вещества	количество лекарствено вещество в дозова единица
Помощни вещества:	
Citric acid anhydrous	197.500 mg
Tartaric acid	387.500 mg
Sodium bicarbonate	225.000 mg
Sodium carbonate anhydrous	22.500 mg
Sodium benzoate	5.000 mg
Refined sugar	8754.150 mg
PVP K 30	1.250 mg
Quinoline yellow (E104), Cl No. 47005	0.050 mg
Powder orange flavor	125.000 mg
Sunset yellow (E110)	0.050 mg

6.2. Физико-химична несъвместимост

няма

6.3. Срок на годност

2 години

6.4. Специални условия за съхранение

Да се съхранява в оригиналната опаковка. Да се съхранява на място недостъпно за деца.
Да се съхранява при температура под 25°C. Да се пази от светлина и влага.

6.5. Данни за опаковката

12 mic PET - ICI

9 mic ALUMINYUM - BARLAN METAL

60 mic LLDPE – SACCHITAL

6.6. Препоръки при употреба

Съдържанието на всяко саше Tylol® Hot Pediatric се разтваря в 80 ml топла вода (половин чаша със стандартна големина) и се изпива веднага.

7- Име и адрес на притежателя на разрешението за употреба

NOBEL ILAC SANAYII ve TICARET A.S.

Barbaros Bulvari 76-78

34353 Besiktas, Istanbul

8 - Име и адрес на производителя

PLANTAPHARMA ILAC SANAYII ve TICARET A.S.

Sancaklar Koyu 81100; Duzce, Turkey

9- Регистрационен №

10- Дата на първото разрешение за употреба на лекарствения продукт