

КРАТКА ХАРАКТЕРИСТИКА НА ПРОДУКТА BRONCHOCIN

1. ИМЕ НА ЛЕКАРСТВЕНОТО СРЕДСТВО
BRONCHOCIN
БРОНХОЦИН

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО	
Приложение към разрешение за употреба № 1(-3413) 14.06.04	
N=3/25-04-01	Джидатов

2. КОЛИЧЕСТВЕН И КАЧЕСТВЕН СЪСТАВ В MG/5 ML

Активни съставки:

Glaucine hydrobromide 5,75 mg
Ephedrine hydrochloride 4,6 mg
Basil oil 5,75 mg

3. ЛЕКАРСТВЕНА ФОРМА

Сироп (Syrup)

4. КЛИНИЧНИ ДАННИ

4.1. ПОКАЗАНИЯ

Bronchocin се прилага като симптоматично лечение за потискане на кашлицата и втечняване на секрецията при:

- Остър трахеит;
- остър катарален бронхит;
- обострен хроничен бронхит;
- ХОББ - бронхитна форма;
- остра бронхопневмония;
- остра бронхопневмония с обструктивен синдром;
- бронхиектазии.

4.2. ДОЗИРОВКА И НАЧИН НА ПРИЛОЖЕНИЕ

При възрастни се прилагат по 2 дозировъчни лъжички 3-4 пъти дневно.

При деца от 3 до 10 години се прилага по 1 дозировъчна лъжичка 3 пъти дневно.

При деца над 10 години се прилага по 2 дозировъчни лъжички 3 пъти дневно.

Една дозировъчна лъжичка съдържа 5 сироп.



4.3. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Bronchocin не се прилага при пациенти, свръхчувствителни към някоя от съставките както и при болни с коронарна склероза, ангина пекторис, хиперфункция на щитовидната жлеза, артериална хипертония.

4.4. СПЕЦИАЛНИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ И СПЕЦИАЛНИ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ЗА УПОТРЕБА

Да се прилага с внимание при неспокойни и превъзбудени пациенти; лица с високо артериално налягане; пациенти, приемащи МАО – инхибитори; диабетици - ефедринът, приложен в по-високи дози повишава обмяната на веществата, а това води до повищено ниво на кръвната захар.

Препаратът се прилага с повищено внимание и при пациенти с глаукома и хипертрофия на простатата.

Децата и пациентите в напреднала възраст са по-чувствителни към ефектите на ефедрина.

Bronchocin сироп съдържа като помощни вещества парабени, които могат да станат причина за алергични реакции, понякога и за бронхоспазъм.

Лекарствената форма съдържа сукроза и етанол.

4.5. ЛЕКАРСТВЕНИ И ДРУГИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

Bronchocin може да се прилага едновременно с антибиотици и други химиотерапевтици, антиpirетици и витамини.

При едновременната му употреба с гванетидин се усиљва директният алфа-адреномиметичен ефект и се антагонизира действието на гванетидина.

Комбинирането на препарата с антидепресанти, ЦНС-стимулатори, анорексигенни средства, дигиталисови препарати, хормони на щитовидната жлеза и общи упойващи средства може да повиши риска от проява на нежелани лекарствени реакции.

4.6. БРЕМЕННОСТ И КЪРМЕНЕ

Да се избягва употреба през първите три месеца на бременността. Ефедринът преминава в кърмата и може да доведе до нежелани лекарствени реакции у кърмачето. Затова не се препоръчва прилагането на Bronchocin в периода на кърмене.



4.7. ВЛИЯНИЕ ВЪРХУ СПОСОБНОСТТА ЗА ШОФИРАНЕ И РАБОТА С МАШИНИ

Тъй като е възможно да настъпи лека възбуда или унесеност и сънливост е необходима предпазливост при изпълнение на дейности като шофиране или управление на машини.

4.8. НЕЖЕЛАНИ ЛЕКАРСТВЕНИ РЕАКЦИИ

Поради съдържанието на ефедрин рядко може да се наблюдават гадене, повръщане, алергични обриви, сърбеж, бронхоспазъм (парадоксален), главоболие, повишаване на кръвното налягане, възбуда, напрегнатост, мидриаза, ретенция на урината, слабост, изпотяване, бледа и студена кожа. Препараторът може да прояви седативен ефект поради съдържанието на глауцин. Повишена възбудимост може да се наблюдава по-често при деца. В редки случаи може да предизвика запек.

4.9. ПРЕДОЗИРАНЕ

Предозирането може да предизвика нервно възбуждане, безсъние, треперене на крайниците, задържане на урината, усилено потоотделение, гадене. Лечението се състои в стомашна промивка и прилагане на симптоматични средства.

5. ФАРМАКОЛОГИЧНИ ДАННИ

5.1. ФАРМАКОДИНАМИЧНИ СВОЙСТВА

АТС код R05F A 02 Средства, подтискащи кашлицата и експекторанти, производни на опия.

Алкалоидът глауцин, изолиран от растението жълт мак (*Glaucinum flavum*) притежава добра противокашлична активност, без да потиска дишането. Не влияе върху моториката на храносмилателния тракт и не предизвиква лекарствена зависимост. Притежава и слабо бронхоспазмолитично действие. Секретолитичният ефект на глауцин улеснява експекторацията и спомага за намаляване на бронхиалната обструкция.

Ефедрин хидрохлорид, който принадлежи към групата на симпатикомиметичните амини е близък по химически строеж и фармакологични свойства до адреналина. Стимулира алфа и бета-адреномиметичните рецептори, като предизвиква бронходилатация, притежава положителен ино- и хронотропен ефект върху сърцето, повишава артериалното налягане, потиска чревната перисталтика, води до мидриаза, повишава обмяната на веществата.



Етеричното босилково масло потиска кашличния рефлекс и притежава слаба антисептична и бронхоспазмолитична активност, успокоява нервната система. Изолирано е от растението босилек (*Ocimum basilicum*) и представлява смес от различни по структура и качества химични съединения (линаол, метилхавикол, цинеол, евгенол, сесквитерпени). Притежава и приятен аромат.

Комбинираният препарат Bronchocin е с комплексно действие върху дихателната система, което се дължи на различните активно действуващи компоненти. Не променя съществено тонуса на гладката мускулатура на жълчния и пикочния мехур. Не повлиява тонуса на гладката мускулатура на храносмилателната система и не променя физиологичната кинетика на гастро-интестиналния тракт. Има слабо противовъзпалително действие. Bronchocin намалява бронхоспастичните ефекти на хистамин и увеличава преживяемостта на опитните животни в 34%. Редуцирането на бронхоспазъма се постига чрез антагонизиране на хистаминовите ефекти в резултат на адреномиметичната активност на ефедрин и миорелаксиращото действие на босилковото масло.

5.2. ФАРМАКОКИНЕТИЧНИ СВОЙСТВА

Ефедринът се резорбира бързо и пълно в храносмилателния тракт, потиска активността на моноаминооксидазата, създава и подържа в сравнение с адреналина терапевтични плазмени нива. Екскретира се предимно чрез урината.

Глауцинът се резорбира добре в горните отдели на храносмилателния тракт, достига максимални плазмени концентрации средно между 1-2 час след приема. Екскретира се предимно с урината.

5.3. ПРЕДКЛИНИЧНИ ДАННИ ЗА БЕЗОПАСНОСТ

Изследванията за канцерогенност, мутагенност и нарушаване на фертилитета не са показвали данни за такава токсичност.

Лекарственото средство не съдържа токсични и вредни за здравето съставки.



6. ФАРМАЦЕВТИЧНИ ДАННИ

6.1. СПИСЪК НА ПОМОЩНИТЕ ВЕЩЕСТВА И ТЕХНИТЕ КОЛИЧЕСТВА

Наименование	Количество в mg в една доза (5 ml)
Citric acid monohydrate	5,75
Sucrose	2012,5
Methyl parahydroxybenzoate	6,90
Propyl parahydroxybenzoate	1,15
Polysorbate 80	63,25
Ethanol 96%	69,00
Water, Purified	до 5 ml

6.2. ФИЗИКО - ХИМИЧНИ НЕСЪВМЕСТИМОСТИ

Няма данни за физико-химични несъвместимости.

6.3. СРОК НА ГОДНОСТ

4 (четири) години

Да не се употребява след изтичане на посочения срок на годност.

6.4. УСЛОВИЯ НА СЪХРАНЕНИЕ

На сухо и защитено от светлина място при температура под 25°C

След първото отваряне на опаковката да се съхранява при същите условия 15 дни.

Да се съхранява на място, недостъпно за деца !

6.5. ДАННИ ЗА ОПАКОВКАТА

125 g сироп в тъмни стъклени бутилки.

125 g сироп в бутилки от полиетилен терефталат.

7. ИМЕ И АДРЕС НА ПРИТЕЖАТЕЛЯ РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА

“Балканфарма-Троян” АД, 5600 Троян, България, PO BOX 82;

Тел. (0670) 22 607;

Телекс 37 513, 37531, HFZ BG;



Факс (0670) 24 139, 22 610

8. СТРАНИ, В КОИТО ЛЕКАРСТВЕНОТО СРЕДСТВО Е РЕГИСТРИРАНО

Украина, Беларус, Молдова, Русия

9. ПЪРВА РЕГИСТРАЦИЯ НА ЛЕКАРСТВЕНОТО СРЕДСТВО (СТРАНА, ДАТА) – 1967 Г.

