

МИНИСТЕРСТВО
НА ЗДРАВЕСПАЗАНЕТО

Приложение № 5 към

Решение № 11/1088/1088/24-05-98

566/17.03.98

Изпълн.

КРАТКА ХАРАКТЕРИСТИКА НА ПРОДУКТА

1. ИМЕ НА ЛЕКАРСТВЕНОТО СРЕДСТВО

HERPESIN 200 tab.
HERPESIN 400 tab.
(ХЕРПЕЗИН 200 таб.)
(ХЕРПЕЗИН 400 таб.)

2. КОЛИЧЕСТВЕНИ И КАЧЕСТВЕНИ СЪСТАВ

2.1. Активни съставки

	200	400
Aciclovir	200 mg	400 mg

2.2. Помощни вещества

Lactic sugar
Corn starch
Microcrystalline cellulose
Gelatine
Sodium laurylsulfate
Ner carboxymethyl
Magnesium stearate
Glycerine
Erythrosin (E 127)
Indigocarmine (E 132)

3. ЛЕКАРСТВЕНА ФОРМА

Таблетки - Перорални таблетки
Таблетки за перорално приложение.

4. КЛИНИЧНИ ДАННИ

4.1. Показания

Херпезин е показан за лечение на инфекции на кожата или лигавиците, причинени от Herpes simplex вирус тип I и II, потискане и предотвратяване на рецидивиращи инфекции при пациенти със запазен имуностет, предотвратяване на Herpes simplex инфекции при болни с имулен дефицит, лечение на инфекции, причинени от Varicella zoster вирус, лечение на пациенти, при които е налице тежко потискане на имунната система, като прогресиращ СПИН или болни с трансплантиран костен мозък.

4.2. Дозировка и начин на приложение

Лечението трябва да започне възможно най-рано след първите прояви на заболяването. Препоръчана дозировка: При предписване на доза от 200 mg, се използва 1 таблетка ХЕРПЕЗИН 200. При необходимост от доза от 400 mg се използва 1 таблетка ХЕРПЕЗИН 400 или две таблетки ХЕРПЕЗИН 200. При необходима доза от 800 mg се прилагат 2 таблетки ХЕРПЕЗИН 400 или четири таблетки ХЕРПЕЗИН 200.

Лечение на Herpes simplex инфекции при възрастни:

При инфекции, дължащи се на Herpes simplex вирус, се прилагат 200 mg, пет пъти дневно, на четиричасови интервали. Лечението продължава пет дни, като се прескача приемът на медикамента късно през нощта. При тежки случаи терапевтичният курс може да се удължи. При пациенти, при които е налице тежко потискане на имунната система (след трансплантация на костен мозък) или болни с намалена чревна абсорбция (използвани дози може да се удвои до 400 mg, пет пъти дневно или препарата да се прилага венозно).

Профилактика на Herpes simplex инфекции при възрастни:

Профилактиката на рецидивиращи инфекции с Herpes simplex вирус инфекции при болни със запазен имуностет се провежда с доза от 200 mg, приети четири пъти дневно, на



шестчасови интервали, или 400 мг два пъти дневно на 12-часови интервали. Дозировката може постепенно да се промени до 200 мг, приложени три пъти дневно, на осем часови интервали. Приемът на профилактичната доза се преустановява след шест или дванадесет месеца, с оглед контролиране на заболяването и предписание на друго лечение.

При болни с потиснат имунитет и Негрез simplex инфекции се използва доза от 200 мг, разделена на четири приема дневно, на шестчасови интервали. При пациенти с тежко потиснат имунитет или болни с намалена чревна абсорбция, използваната доза може да се удвои до 400 мг, пет пъти дневно или препаратът да се прилага венозно. Това лечение трябва да се приложи при наличие на постоянен риск от инфекция.

Лечение на херпес зостер

За лечение на херпес зостер се прилагат 800 мг, пет пъти дневно, на четиричасови интервали, в продължение на седем дни, като се прескача приемът на медикамента късно през нощта. Лечението трябва да се започне преди образуване на корички.

Дозировка при деца

При деца на възраст над 2 години няма специални условия при определяне на дозата. ХЕРПЕЗИН може да се дава на по-малки деца в подходящ вид с храна или напитка. Препоръчва се при деца под двогодишна възраст да се използва между 25 и 50% от дозата за възрастни.

Дозировка при пациенти с увредена бъбречна функция

При пациенти с Негрез simplex инфекции и чувствително увредена бъбречна функция се прилага доза от 200 мг два пъти дневно, на дванадесетчасови интервали.

За лечение на херпес зостер при болни с тежко потиснат имунитет и значително увредена бъбречна функция се прилагат 800 мг, два пъти дневно, на дванадесетчасови интервали. При умерено увредена бъбречна функция, медикаментът се прилага в доза 800 мг, три пъти дневно.

4.3. Противопоказания

ХЕРПЕЗИН е противопоказан при болни, с данни за свръхчувствителност към ацикловир. Препаратът не трябва да се прилага по време на бременност или кърмене освен в случай, че използването му е наистина наложително.

4.4. Специални противопоказания и специални предупреждения за употреба

ХЕРПЕЗИН таблетки трябва да се приемат с храна и достатъчно количество течности, особено при болни в напреднала възраст. При лечение на болни със значително увредена бъбречна функция, трябва да се обръне особено внимание на адаптиране на дозата (вж по-горе).

4.5. Лекарствени и други взаимодействия

При едновременно прилагане с Амфотерицин В и Пробенецид се удължава биологичният полуживот на ацикловир и се увеличава повърхността под плазмените концентрации (AUC). Лекарствените средства, които оказват влияние върху функцията на бъбреците могли евентуално да окажат влияние на фармакокинетиката на ацикловир. Интерферон и интратекално приложеният метотрексат усилват нефротоксичността.

4.6. Употреба по време на бременност и кърмене

Като се имат пред вид общоприетите международни тестове, системното приложение на ацикловир, не предизвиква ембриотоксични или тератогенни промени при зайци, лахходе или мишки. При използване на нестандартни тестове при зайци са открити датолагични изменения на плода. Тези промени обаче, са установени в случаи, при които са прилагани високи дози от препарата подкожно, с токсичен ефект. Клиничното значение на отбележаните резултати не е надеждно.

При проследяване на общата токсичност при плъхове, са отбележани обратими нежелани ефекти по отношение на сперматогенезата, при използване на обща доза многократно превишаваща терапевтичната. При проведено проучване, обхващащо две дюйка мишки, не са установени нежелани ефекти по отношение на фертилитета, вследствие орален прием на ацикловир.

Отчитайки резултатите от ограничните клинични данни, е установено преминаване на ацикловир, приет орално, в майчиното млеко. Херпезин трябва да се прилага внимателно по време на бременност или кърмене и само в случай, че потенциалната полза от използването на препарата превишава евентуалните рискове.

4.7. Влияние върху способността за шофиране и работа с машини

Ацикловир не оказва влияние върху способността за шофиране.

4.8. Нежелани лекарствени реакции

При прилагане на ацикловир понякога биха могли да възникнат следните нежелани лекарствени реакции:

При венозно приложение

В някои случаи може да се повишат плазмените концентрации на уреята и креатинина, вследствие запушване на пикочните пътища от кристали ацикловир. Изкристализирането на ацикловира в отделителната система е в резултат на високата концентрация на медикамента в тубулната течност, възникнала при наличие на много високи серумни нива на препарата или при недостатъчна хидратация на пациентта. Смущенията в бъбренчната функция при венозно приложение на ацикловир се отстраняват посредством рехидратация на болния, намаляване на дозата или спиране приема на медикамента. В някои случаи е възможна поява на временни неврологични нарушения (тремор, обърканост и др.), както и безапетитие, гадене, повишаване стойностите на чернодробните ензими, рядко мадуларно потискане и екзантема.

При орален прием

В някои случаи може да се наблюдават прояви от страна на храносмилателната система (безапетитие, гадене, диария, коремни болки), леко преходно повишаване стойностите на билирубина, чернодробните ензими, уреята и креатинина и понижаване на хематологичните показатели, главоболие, леки и с преходен характер неврологични прояви. При някои пациенти по време на лечението е възможна поява на екзантема.

Ацикловир се отстранява посредством хемодиализа.

При локално приложение

В някои случаи е възможна поява на чувство на парене при апликация на крема. По изключение може да се наблюдават поява на зачервяване, сърбен, умерено изсъхване или излющване на кожата.

4.9. Предозиране

Дори при прием на 10 г, в които се съдържат 500 mg ацикловир, не се очаква поява на нежелани ефекти. Такива не са били отбележани даже при инцидентна венозна апликация на доза от 80 mg/kg. Ацикловир се отстранява посредством хемодиализа.

5. ФАРМАКОЛОГИЧНИ ДАННИ

5.1. Фармакодинамични свойства

Противовирусни средства.

Активната съставка на Херпезин 250 суха субстанция за инжекции е ацикловир. (9/2-hydroxy-ethoxymethylguanine). Ацикловир е вещества с подчертан виростатичен ефект по отношение на *herpes simplex* (I и II) и *Varicella zoster* вирусите.

След като проникне в заразената с вирус клетка, ацикловир се фосфорилира в няколко етапа до активното съединение acyclovirtriphosphate. Първият етап на този процес се ускорява от вирус-специфична тимидинкиназа. Acyclovirtriphosphate действа като инхибитор и като фалшив субстрат за специфична вирусна ДНК полимераза, като по този начин се избяга синтезата на вирусна ДНК, като същевременно не оказва съществено влияние върху нормалните клетъчни процеси.

5.2. Фармакокинетични свойства

Ацикловир се разтворява само частично в червата. Афинитетът към плазмените белъци няма клинично значение (8 - 22%) и не са известни взаимодействия с други средства, които биха могли да доведат до изместване на препарата. Ацикловир се метаболизира в минимална степен, посредством окисляване на хидроксилната група на амиофатната страна на веригата. След прием се изльчва предимно в непроменено състояние пред бъбреците, както чрез гломерулна филтрация, така и чрез тубулна екскреция. 9/2-hydroxy-ethoxymethylguanine е единственият значим метаболит на ацикловир и съставлява 10-15% от бъбренчния му клиренс. Нивата на ацикловир в цереброспinalната течност са около 50% от тези в плазмата. Бъбренчният им клиренс е около 75-85% от общия плазмен клиренс. Биологичният полу-живот на ацикловир при запазвана бъбренчна функция е 2-3 часа/на при-

увредена може да се удължи до 7 пъти, като дистрибуционната константа се намалява до 20%, а при анурия общият юмирън се понижава до 10%.

6. ФАРМАЦЕВТИЧНИ ДАННИ

6.1. Списък на помошните вещества и техните количества

Lactic sugar	200,00 mg	
Corn starch	25,00 mg	25,00 mg
Microcrystalline cellulose	52,00 mg	52,75 mg
Gelatine	7,00 mg	7,00 mg
Sodium laurylsulfate	2,50 mg	2,50 mg
Net carboxymethyl	5,00 mg	5,00 mg
Magnesii stearate	5,00 mg	5,00 mg
Glycerine	2,00 mg	2,00 mg
Erythrosin (E 127)	0,10 mg	0,625 mg
Indigocarmine (E 132)	0,40 mg	0,125 mg

6.2. Несъвместимости

Не са известни химични и физични несъвместимости на препарата.

6.3. Срок на годност

24 месеца

6.4. Специални условия на съхранение

ХЕРПЕЗИН таблетки трябва да се съхранява в оригиналните опаковки, в суhi помещения при температура до 25 гр. С.

6.5. Данни за опаковката

Първичната опаковка на препарата ХЕРПЕЗИН таблетки е PVC/AL блистер.

Стандартната опаковка ХЕРПЕЗИН 200 табл. е с 25 таблетки, всяка, от които съдържа 200 mg активна субстанция. Всеки блистер съдържа пет таблетки. В картонена кутия са опаковани пет блистера и листовка.

Стандартната опаковка ХЕРПЕЗИН 400 табл. е с 25 таблетки, всяка, от които съдържа 400 mg активна субстанция. Всеки блистер съдържа пет таблетки. В картонена кутия са опаковани пет блистера и листовка.

Опаковката за клинична практика съдържа 50 табл. ХЕРПЕЗИН 400, всяка от които съдържа 400 mg активна субстанция. Всеки блистер съдържа десет таблетки. В картонена кутия са опаковани пет блистера и листовка.

6.7. Начин на приложение

ХЕРПЕЗИН таблетки трябва да се приема с храна и достатъчно количество течно лимито особено при болни в напреднала възраст.

7. ИМЕ И АДРЕС НА ПРОИЗВОДИТЕЛЯ

Lachema a. s.

Karasek 28

621 33 Brno

Чехия



8. СТРАНИ В КОИТО ЛЕКАРСТВЕНОТО СРЕДСТВО Е РЕГИСТРИРАНО

Чехия, Словакия (ХЕРПЕЗИН 400 табл.)

9. ДАТА НА ПЪРВАТА РЕГИСТРАЦИЯ НА ПРОДУКТА

Чехия 1994, 1995