

КРАТКА ХАРАКТЕРИСТИКА НА ПРОДУКТА

1. Наименование на лекарствения продукт

Витамин B₁₂ (Vitamin B₁₂)

2. Количествен и качествен състав на активното вещество

Състав на една ампула:

Cyanocobalamin 100 µg/ml, 250 µg/ml, 500 µg/ml и 1000 µg/ml.

3. Лекарствена форма

Разтвор за инжекции

4. Клинични данни

4.1. Показания

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНІТО

Приложение към X-5438, II-5339, II-5340
разрешение за употреба № II-5341 | 03.04.02

617/12.02.02

- за лечение на мегалобластна анемия;
- за профилактика и лечение на Витамин B₁₂ - дефицит (макроцитна и мегалобластна анемия, непълноценно хранене и интестинална малабсорбция, състояние след стомашна резекция и оперативно отстраняване на жлези). Понякога Витамин B₁₂ - дефицит се среща при спазване на стриктна вегетарианска диета, тъй като този витамин се набавя само от месна храна и не се съдържа в зеленчуците.

Като допълнителна терапия при лечението на:

- хроничен алкохолизъм;
- рибна тения;
- при хроничен атрофичен гастрит;
- при генетични заболявания (хомоцистинурия, метилмалонова ацидурия);



- хронични чернодробни заболявания – чернодробна стеатоза, хепатити, цирози и др.;
- хипертиреоидизъм;
- хроничен ентероколит със стеаторея, тропическо спру, регионални ентерити, персистиращи диарии, след резекция на илеума;
- неврастения (синдром на умора);
- заболявания на периферната нервна система (неврити, радикулити, плексити и др.)

4.2. *Начин на приложение и дозировка*

Прилага се интрамускулно. Венозното приложение на продукта е противопоказано.

Най-често прилаганата схема на дозиране за възрастни при мегалобластна анемия е по 500 до 1000 mcg дневно за 10 до 20 дни, поддържаща 250 mcg един път месечно през първите 3-6 месеца, впоследствие 250 mcg на 2-3 месеца.

При чернодробни заболявания Витамин B₁₂ се прилага през ден в максимална дневна доза от 500 mcg при лечебен курс от 20 апликации.

При по-леки Витамин B₁₂ – дефицитни състояния по-рядко използвана схема на дозиране е по 100 mcg (0,1 mg) дневно първата седмица, следвано по 100 mcg (0,1 mg) през ден за втората и третата седмица, а след това същата доза на всеки 3-4 дни за следващите 2-3 седмици. Лечението с тези дози продължава до получаване на клинична ремисия.

За поддържащо лечение се прилага интрамускулно по 100 до 200 mcg (0,1 до 0,2 mg) един път месечно (за пернициозна анемия, тотални

гастректомии и обширни резекции на илеума поддържащото лечение продължава цял живот).

За първоначално лечение при деца се прилага интрамускулно по 30-50 mcg (0,03-0,05 mg) дневно за две или повече седмици (общата доза е от 1 до 5 mg).

За поддържащо лечение при деца се прилага интрамускулно по 100 mcg (0,1mg) един път месечно (за пернициозна анемия, тотални гастректомии и обширни резекции на илеума поддържащото лечение продължава цял живот).

4.3. Противопоказания

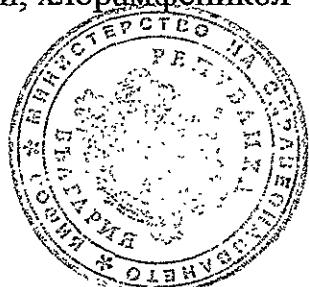
Свръхчувствителност към продукта, остра тромбоемболия, еритремия, болест на Leber, злокачествени заболявания (тумори).

4.4. Специални указания и предупреждения

При болни със стенокардия продукта трябва да се прилага внимателно и в по-ниски дози. В процеса на лечението е необходимо да се контролира съсираваемостта на кръвта и да се прилага предпазливо при лица със склонност към тромбообразуване, макар че липсват сигурни данни за въздействие на Витамин B₁₂ върху кръвосъсирането. Ефектът на продукта се следи по ръста на ретикулоцитозата.

4.5. Лекарствени взаимодействия

Някои лекарствени средства като фенобарбитал, фенитоин и аминофеназон засилват метаболизма на Витамин B₁₂ и водят до възникване на хиповитаминоза. При едновременно приложение с алкохол, аминосалицилати, колхицин, аминогликозиди, хлорамфеникол



резорбцията на Витамин B₁₂ значително се потиска. Серумните концентрации на продукта могат да бъдат намалени при едновременно прилагане с орални контрацептивни средства. Високи дози или продължително лечение с фолиева киселина могат да доведат на понижаване кръвните концентрации на Витамин B₁₂.

4.6. Бременност и кърмене

Няма данни за увреждане на плода. Да се прилага след преценка на съотношението полза/риск от лечението.

4.7. Указания за шофьори и при работа с машини

Няма данни да повлиява негативно способността за концентрация на вниманието, поради което може да се прилага от водачи на моторни превозни средства и при работа с машини.

4.8. Нежелани лекарствени реакции

Наблюдават се рядко. Могат да настъпят алергични реакции (предимно кожни - акне-подобен обрив), сърбеж, участена сърдечна дейност, болки в сърдечната област, безсъние, болезненост в мястото на инжектиране, диария, розово оцветяване на урината.

4.9. Предозиране

Няма описани случаи на свръхдозиране (хипервитаминос) при хора, но високи дози на Витамин B₁₂ над 500 mcg/24 часа не могат да се оползотворят поради несъответен ръст на синтезираният от чернодробния транспортен белтък транскобаламин, и в резултат на това се елиминират с урината още часове след инжектирането.



5. Фармакологични данни

5.1. Фармакодинамика

Витамин B₁₂ е катализатор на белъчната обмяна при синтеза на ДНК и протеините. Повлиява обмяната на въглехидратите и липидите. Стимулира еритропоезата като подпомага синтезата на хемоглобина и натрупването в еритроцитите на съединения със сулфхидрилни групи. Витамин B₁₂ е изявен фактор с липотропно действие и оказва благоприятно влияние върху функцията на черния дроб и нервната система. Участва в синтезата на нуклеинови киселини, холин, метеонин, креатинин, пурини и пиrimидини.

5.2. Фармакокинетика

Приложен парентерално, цианкобаламин се свързва със специфичен бета-глобулин (транскобаламин II), изпълняващ транспортни функции и алфа-глобулин (транскобаламин I), имащ предимно депониращо значение. Между 1 и 10% от въведената доза е в свободна форма. Средните концентрации в плазмата възлизат на 450 pg/ml. Основно депо на Витамин B₁₂ в организма е черния дроб. Времето на полуелиминиране на Витамин B₁₂ от кръвната плазма е 5-14 дни, от чернодробната тъкан - около година. При въвеждане на начална доза от 50 mcg, около 95% се задържат в организма, докато при дози 100-1000 mcg между 50 и 90% се елиминират в последващите 48 часа. Екскретира се с фекалиите и по-малко с урината.

5.3. Предклинични данни за безопасност

Практически продукта е нетоксичен. Gelaner прилагайки на плъхове интрамускулно дози от 0,5 до 1,0 mcg е наблюдавал незначителни промени в далака, включително активиране на ретикуло-ендотелната система, загубване на фоликуларната структура, вакуолизиране на лимфоцитите. При мишки единични i.p и i.v. приложени дози от 100 до 1600 mg/kg нямат никакви токсични ефекти.

6. Фармацевтични данни

6.1. Списък на помощните вещества и техните количества

Състав на една ампула Витамин B₁₂:

Sodium chloride 0,0077 g

/Натриев хлорид/

Sodium acetat 0,00255 g

/Натриев ацетат/

Acetic acid, Glacial 0,000375 ml

/Ледена оцетна киселина/

Water for injections 1 ml

/Вода за инжекции/

Тези помощни вещества и техните количества са едни и същи за всичките концентрации на продукта.

6.2. Физико-химични несъвместимости

Не се препоръчва съвместното прилагане на продукта в една спринцовка или система с витамините B₁ и B₆.

6.3. Срок на годност

Две години от датата на производство.



6.4. Условия на съхранение

Да се съхранява на защитено от светлина място при температура под 25°C. Да не се замразява!

6.5. Данни за опаковката

Продуктът се пълни в ампули от безцветно стъкло от 1 ml. Десет броя ампули се поставят в блистерна опаковка от твърдо ПВХ фолио. Една или десет блистерни опаковки се поставят в картонена кутия заедно с листовка с указания за употреба.

6.6. Препоръки за употреба

Няма.

7. Име и адрес на производителя/притежателя на разрешението за употреба

Софарма АД, България

София, ул. "Илиенско шосе" N 16

8. Дата на първо разрешение за употреба

9. Дата на частична редакция на текста

23.01.2002 г.

