

КРАТКА ХАРАКТЕРИСТИКА НА ПРОДУКТА

1. Име на лекарствения продукт

УНИДЕКСА[®] УНИМЕД ФАРМА 0,1% капки за очи, разтвор
UNIDEXA[®] UNIMED PHARMA 0,1% eye drops, solution

2. Качествен и количествен състав

Дексаметазонов натриев фосфат (Dexamethasone sodium phosphate) 1 mg в 1 ml воден разтвор.

За пълния списък на помощните вещества вижте точка 6.1.

3. Лекарствена форма

Капки за очи, разтвор
бистър, безцветен, слабо вискозен разтвор

4. Клинични данни

4.1. Терапевтични показания

- възпалителни заболявания на предния очен сегмент – неинфекциозни възпаления на конюктивата, роговицата, блефарит и тъканите на предния очен сегмент, като кератоконюктивит, ирит, иридоциклит;
- епиклерит и склерит;
- състояния след травми (химично, светлинно и топлинно увреждане на роговицата, проникване на чуждо тяло);
- следоперативни състояния като следоперативно предпазване на окото от възпалителни реакции;
- за потискане на имунологичните реакции към трансплантат по време на възстановителен период след кератопластика;
- остра фаза на тежък алергичен конюктивит.

Възпалението не трябва да бъде от инфекциозен произход. Роговичният епител трябва да бъде интактен. Този лекарствен продукт трябва да се прилага само под контрол на офталмолог.

4.2. Дозировка и начин на приложение

Индивидуално, в зависимост от тежестта на засягане.

Обичайната доза е 1 капка 4 до 6 пъти дневно в засегнатото око.

При тежки случаи, лечението може да започне с 1 капка на всеки час, но дозата трябва да се намали до една капка на всеки 4 часа след постигане на благоприятен резултат. С оглед избиване на рецидив се препоръчва постепенно намаляване на дозата.

Лекарствният продукт може да се комбинира с локални антибиотици.

Обикновено продължителността на лечение варира между няколко дни до максимално 14 дни.

ИЗПЪЛНИТЕЛНА АГЕНЦИЯ ПО ЛЕКАРСТВАТА	
Кратка характеристика на продукта - Приложение 1	
Към Reg. № 200 50 159	
Разрешение № 11 - 9722 31.05.2010	
Одобрение № /	



Употреба при пациенти в напреднала възраст

Има богат опит от употребата на дексаметазон очни капки при пациенти в напреднала възраст. Препоръките за дозировка посочени по-горе, съответстват на клиничните данни от натрупания опит.

Употреба при деца

При деца трябва да се избягва продължителното, непрекъснато прилагане на кортикоステроиди, поради евентуално потискане на надбъбречните жлези (виж точка 4.4).

4.3. Противопоказания

- Неовладяни от приложено анти-инфекциозно лечение очни инфекции, като:
- Остри гнойни бактериални инфекции, включително Псевдомонасни и микобактериални инфекции,
- Гъбични инфекции,
- Епителен Херпес симплекс кератит (дендритен кератит), инфекции след ваксинация, предизвикани от варицела зостер и повечето от другите вирусни инфекции на роговицата и конюктивата,
- Амебен кератит,
- Туберкулоза,
- Перфорация, улцерация и увреждане на роговицата с непълна епителизация (виж също точки 4.1 и 4.4),
- Известно повишаване на вътречното налягане предизвикано от употреба на кортикостероиди,
- Свръхчувствителност към активната съставка или към някое от помощните вещества.
 - Абсолютно е противопоказана употребата на лекарствения продукт при новородени.

4.4. Специални предупреждения и предпазни мерки при употреба

С изключение на редки случаи, продължителността на лечение не трябва да надвишава две седмици.

При деца трябва да се избягва продължителното лечение с кортикостероиди, поради евентуално потискане на надбъбречните жлези.

Употребата на локални кортикостероиди при алергичен конюктивит се препоръчва само при тежки форми на заболяването, които не се повлияват от стандартното лечение и то за кратък период от време.

При пациенти с инфекции на очите трябва да се провежда локално кортикоидно лечение само в случаи, при които инфекцията е овладяна с проведена ефективна анти-инфекциозна терапия. Такива болни трябва да бъдат внимателно и редовно следени от офтальмолог.

При пациентите, при които се провежда локално кортикоидно лечение на очите е налице риск от развитие на опортюнистични очни инфекции. Забавеното заздравяване на раните представлява допълнителен рисков фактор за развитие на опортюнистични

инфекции. Освен това, локалните кортикоステроиди за очно приложение може да предизвикат, включват или замаскират симптомите на опортюнистични инфекции.

При пациентите с анамнестични данни за херпесно заболяване, при които се налага провеждане на противовъзпалителна терапия с кортикоสเตроиди, трябва да се провежда комбинирано ефективно противохерпесно лечение.

Прилагането на кортикоステроиди при лечение на друга инфекция предизвикана от Херпес симплекс, освен Херпес симплексния кератит, при който е противопоказано, трябва да става внимателно. Важно е да се провежда редовно изследване на очните дъни.

По принцип, при болни с разявявания на роговицата не се прилага локално лечение с дексаметазон, освен в случаи, при които възпалението е основна причина за забавяне на оздравителния процес и след като вече е проведено адекватно етиологично лечение. Подобни пациенти трябва да бъдат внимателно и редовно следени от офтальмолог.

При изтыняване на роговицата и склерата може да се повиши рисъкът от перфорация при употреба на локални кортикоステроиди.

По време на лечението, пациентите трябва да бъдат често контролирани за повишаване на вътрешно налягане, развитие на вторична глаукома, опортюнистични инфекции и появя на катаракта. Приложената доза, честотата на приложение и продължителността на лечението трябва да бъдат сведени до минимум.

При пациентите, при които е било установено повишаване на вътречното налягане е налице повишен риск от ново повишаване при повторно лечение.

Пациентите с предшестващо повишаване на вътречното налягане (първична откритоъгълна глаукома, първична закритоъгълна глаукома, вторична глаукома), които се нуждаят от лечение с очни кортикоステроидни средства, трябва допълнително да бъдат проследявани за по-нататъшно повишаване на вътречното налягане.

Локалните кортикоステроиди трябва да се употребяват внимателно и само в случай на нужда при болни с глаукома.

При кумулирани дози на кортикоステроидите може да се развие задна субкаспуларна катаракта.

Децата и първото в напреднала възраст са предразположени в по-голяма степен към развитие на очно-хипертоничен отговор и/или на стероидна катаракта. Препоръчва се провеждане на по-чест контрол.

Болните със захарен диабет са също така предразположени в по-голяма степен към развитие на субкаспуларни катаракти след прилагане на локални стероиди.

Никога не трябва да се прилагат локални стероиди при недиагностицирано зачервяване на очите.

По време на лечението пациентът не трябва да носи меки контактни лещи, тъй като бензалкониевият хлорид прониква и се отделя дълго време от роговицата, което може

да доведе до нейното увреждане. При употребата на продукта, при възможност не би трябвало да се посят и твърди контактни лещи, за да се улесни достъпът на веществото до очната повърхност и да се предотврати локалното дразнене от контактните лещи.

4.5. Взаимодействие с други лекарствени продукти и други форми на взаимодействие

При едновременно лечение с други очни капки, разтворите трябва да се поставят на интервал от 15 минути.

Дексаметазон усилва ефектите на мидриатиците и намалява ефекта на миотиците.

При едновременно приложение на УНИДЕКСА® с мидриатици се увеличава риска от повишаване на въгреочното налягане. Лекарственият продукт УНИДЕКСА® може да намали ефекта на антиглаукомните средства.

Съобщава се за повърхностни преципитации на калиев фосфат в стромата на роговицата при едновременно приложение на кортикоステроиди и локални бета-блокери.

4.6. Бременност и кърмене

Поради малката доза и ограниченната абсорбция, не би трябвало да се очаква негативен ефект от дексаметазона, който се съдържа в очните капки.

Въпреки това, няма обективни данни от провеждани при хора клинични проучвания. Кортикоステроидите преминават през плацентата. При опитни животни са наблюдавани тератогенни ефекти (виж точка 5.3). Въпреки това, досега няма данни за тератогенни ефекти при хора. При системна употреба на кортикоステроиди във високи дози са наблюдавани ефекти по отношение на плода/новородените (интраутеринно потискане на растежа, потискане функцията на надбъбречната кора). Не се съобщава обаче за подобни ефекти при очна употреба.

Ако се планира използването на очните капки по време на бременността или при кърмене, е необходимо да се отчетат внимателно евентуалната полза и потенциалния риск от прилаганието на лекарствения продукт.

Глюкокортикоидите преминават в майчиното мляко и при продължително лечение със стероиди за плода съществува рисък от атрофия на надбъбречните жлези в края на бременността.

4.7. Ефекти върху способността за шофиране и работа с машини

Не са провеждани проучвания по отношение на способността за шофиране и работа с машини.

Както при употребата на всякакви капки за очи е възможно възникване на временно замъгляване или други нарушения на зрението, които биха могли да окажат влияние на способността за шофиране и работа с машини.

При замъгляване на зрението, пациентът трябва да изчака да се избистри зрението преди да шофира или да работи с машини.

4.8. Нежелани лекарствени реакции

Нарушення на очите:

- Много чести ($>1/10$): Повишаване на вътречното налягане (след двуседмично лечение).
- Чести ($>1/100, <1/10$): често възникват непосредствено след поставяне на капките дискомфорт, дразнене, парене, смъдене, сърбеж и замъгяване на зрението. Обикновено тези прояви са леко изразени и са с преходен характер, като отзвучават без последствия.
- Нечести ($>1/1000, <1/100$): Възможно е възникване на алергични реакции и реакции на свръхчувствителност:
 - Специфичните нежелани лекарствени реакции при употреба на кортикоステроиди включват: забавено зарастване на раните, риск от задна суб capsуларна катаракта, появя на опортунистични инфекции и глаукома.
- Много редки ($<1/10000$, вкл. изолирани случаи): Отбелязвани са появя на контактивит, мидриаза, оток на лицето, птоза, кортикоステроидно предизвикан увреда, квалификация на роговицата, кристалинна кератопатия, промени в роговицната пълност, оток на роговицата и улцерации. Локалната употреба на кортикоステроиди е довела до перфорация при някои заболявания предизвикващи изтъняване на роговицата.

Общи нарушения и ефекти на мястото на приложение:

Нечести ($>1/1000, <1/100$): При терапевтична схема с често прилагане на лекарствения продукт съзиждана системна абсорбция и потискане на надбъбречната функция.

4.9. Предозиране

Ако се спазва точно дозировката, е малко вероятно възникване на предозиране или интоксикация и досега няма съобщения за такива случаи.

В случай на локално предозиране трябва да се преустанови лечението. При продължително дразнене, окото (очите) трябва да се изплакнат със стерилна вода.

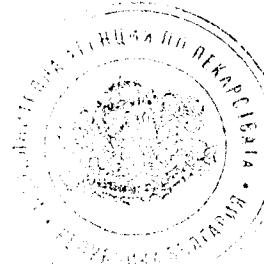
Не са известни проявите при неволно погълдане на продукта. Лекарят обаче трябва да има предвид, както и при лечението с другите кортикоステроиди, провеждане на стомашна промивка или предизвикване на повръщане.

5. Фармакодинамични свойства

5.1. Фармакодинамични свойства

Фармакодинамична група: Офтамологични препарати
ATC код: S01BA01 (dexamethasone)

УНИДИКС АУ НИМЕД ФАРМА 0.1 % е офтамологичен лекарствен продукт който съдържа гликокортикоидът дексаметазон (дексаметазон натриево сулфатна сол), който се характеризира със силно противовъзпалително действие. Натриевата сол на дексаметазона е водно разтворима форма на дексаметазон, която се разпространява по-бързо от кристалното вещество. Независимо от своя дълъг биологичен полуживот в сравнение с воднонеразтворимата форма, която има по-дълго действие (посредством косто структур и значителна степен нежеланите стероидни реакции), продуктът има по-кратко действие.



Активното вещество дексаметазон е синтетичен,monoфлуориран глюокортикоид с минимална минералкортикоидна активност. Той е 25 пъти по-ефективен от кортизола (хидрокортизон) и 7.5 пъти по-ефективен от преднизона и преднизолона. Той притежава много силен и значителен противовъзпалителен ефект, с което са свързани антиалергичния, аналгетичния и антипролиферативния ефекти. Повишава метаболизма на глюкозата (повишава глюконсогенезата и освобождаването на глюкозата), активира протеинозния катаболизъм и поддържа микроциркулацията. Дексаметазон инхибира фосфолипаза А₂, чрез което се намалява отделянето на арахидонова киселина, а от там и на медиаторите на възпалението от простаноиден и лейкотриенов тип. Потиска левкоцитната миграция, фагоцитозата, освобождаването на кинини, продукцията на антитела и намалява пронускливостта на кръвоносните съдове.

УНИДЕКСЛА ФУНИМЕД ФАРМА 0.1 % капки за очи, разтвор съдържа също така витамин от група В – дексапантенол, който поддържа роговицата и епителизацията на лигавицата. По този начин частично се коригира нежеланият ефект на локално приложение дексаметазон (забавяне заздравяването на раните в областта на очите). Хипромелозата, помощно вещество включено в лекарствения продукт, повишава вискозитета, като по този начин се забавя дренажа на продукта и се удължава контакта с роговицата. По този начин се оказва влияние върху бионаличността на дексаметазон, при което не се проявява собствения фармакологичен ефект на хипромелозата.

5.2. Фармакокинетични свойства

Поради мидрофициите си свойства, дексаметазон натриев фосфат се абсорбира в много ниска степен от интактния епител на роговицата.

След абсорбция през очната и носна лигавици, дексаметазон натриев фосфат се хидролизира до дексаметазон. Дексаметазон и неговите метаболити се изльзват предимно през бъбреците.

5.3. Предклинични данни за безопасност

Мутагенен и тератогенен потенциал

Досега проведените проучвания не показват данни за клинично значими генотоксични свойства на кортикостероидите.

Репродуктивна токсичност

При проучвания при миники, плъхове, хамстери, зайци и кучета е установено, че дексаметазон предизвиква развитие на вродена цепка на небцето и в по-малка степен на други макроформации. Стебелящи са нарушения на вътрешматочния растеж. При опитни животни са наблюдавани също така трайни промени на плътността на глюокортикоидните рецептори в мозъка, на невротрансмитерното провеждане на импулсите и на поведението при излагане на плода на глюокортикоидно действие.

6. Фармацевтични данни

6.1. Състав на измобилните вещества

бензалкохолен хлорид

дексаметазон

натриев хлорид

динатриев сълфат додекахидрат

натриев динатриев сълфат дихидрат

динатриев силикат



полисорбат 80
хипромелоза
вода за инжекции

6.2. Несъвместимости

Досега не са наблюдавани физични и химични несъвместимости.

6.3. Срок на годност

Срок на годност на продукта в неотворена бутилка: 2 години

Срок на годност на продукта след първото отваряне на бутилката: 28 дни

6.4. Специални условия на съхранение

Да се съхранява се при температура под 25°C. Да се пази от светлина. Да не се съхранява в хладилник/замразява.

6.5. Данини за опаковката

Полистиленова бутилка с дозатор, полиетиленова капачка на винт, с обезопасителен полидиизопренов пръстен, етикет. Бутилките са опаковани в картонени кутии заедно с указанните за употреба.

Размер на опаковката: 1 x 5 ml; 1 x 10 ml

Възможно е търговската мрежа да не се предлагат всички разфасовки.

6.6. Специални предпазни мерки при изхвърляне и работа

Този продукт след отваряне е предназначен за очна употреба.

Предписаната капачка трябва да отвие; пациентът/ пациентката трябва леко да наклони назад своята глава, да се обърне надолу бутилката и да се накапе предписаният брой капки в долната конкавална торбичка посредством натискане на пластмасовата бутилка. Трябва да се избягва контакт на капкомера с окото или веждите. След процедурата, капачката трябва да се завинти обратно добре с оглед избягване на евентуално изливане. Бутилката се съхранява във вертикално положение.

7. Притежател на разрешението за употреба

UNIMED PHARMA Ltd.
Orieškova 11
821 05 Bratislava, Словакска република

8. Регистрационен номер

20050159

9. Дати за парично разрешаване/подновяване на разрешението за употреба

21.03.2005

10. Дати на последна редакция на текста Септември 2009

