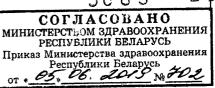
ИНСТРУКЦИЯ

(для пациентов)



по медицинскому применению препарата

ЗОДАК (ZODAC®)

Внимательно прочитайте этот листок-вкладыш перед началом приема лекарственного препарата. Сохраняйте этот листок-вкладыш. Вам может понадобиться перечитать его снова. Если у Вас возникнут дополнительные вопросы, проконсультируйтесь с Вашим лечащим врачом. Этот препарат предназначен лично Вам, поэтому не следует передавать его другим лицам. Это может нанести вред их здоровью, даже если симптомы их заболевания схожи с теми, которые наблюдаются у Вас.

Торговое название препарата: ЗОДАК®

Международное непатентованное название: цетиризин

Форма выпуска: капли для приема внутрь

COCTAB

Один мл капель содержит:

активное вещество:

цетиризина дигидрохлорид 10 мг

вспомогательные вещества:

Метилпарагидроксибензоат (E218), пропилпарагидроксибензоат (E216), глицерин 85% (E422), пропиленгликоль (E1520), сахарин натрий (E954), натрия ацетат тригидрат (E262), уксусная кислота ледяная (E260), вода очищенная.

ОПИСАНИЕ

Прозрачный, от бесцветного до светло-желтого цвета раствор.

ФАРМАКОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ГРУППА

Антигистаминное средство для системного применения, производное пиперазина

Кол ATX: R06AE07

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА

СОГЛАСОВАНО министерством здравоохранения республики беларусь

Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь

Фармакодинамика

Цетиризин, метаболит гидроксизина, является мощным и селективным антагонистом периферических H1-рецепторов. Исследования in vitro показали невозможность сродства с другими рецепторами, кроме как H1-рецепторами.

Обладает выраженным противоаллергическим действием (10 мг препарата 1-2 раза в сутки блокирует процесс деления эозинофилов у пациентов с атопическим дерматитом), предупреждает развитие и облегчает течение аллергических реакций.

Исследования на здоровых добровольцах показали, что цетиризин в дозах 5 и 10 мг значительно снижает такие реакции, как волдыри и гиперемию, вызванные высокими концентрациями гистамина в коже, но корреляции с эффективностью не установлено.

В 35-дневном исследовании с участием детей в возрасте от 5 до 12 лет, не обнаружено толерантности к антигистаминным эффектам цетиризина (подавление таких реакций, как волдыри и гиперемия). После прекращения приема цетиризина в течение 3 дней восстанавливается нормальная реактивность кожи к гистамину.

В шестинедельном плацебо-контролируемом исследовании на 186 пациентах с аллергическим ринитом и сопутствующей астмой от легкой до средней степени тяжести, цетиризин в дозе 10 мг в день приводил к улучшению симптомов ринита, не изменяя при этом функцию легких. Это исследование подтверждает безопасность применения цетиризина у пациентов с аллергическим ринитом и сопутствующей астмой от легкой до средней степени тяжести.

На фоне курсового лечения толерантность к антигистаминному действию цетиризина не развивается.

В плацебо-контролируемом исследовании, прием цетиризина в суточной дозе 60 мг в течение семи дней не вызывал статистически значимого удлинения интервала QT.

Показано, что в рекомендуемой дозировке, цетиризин улучшает качество жизни пациентов с круглогодичным и сезонным аллергическим ринитом.

Фармакокинетика

<u>Абсорбция</u>

Максимальный уровень концентрации в плазме 300 нг/мл достигается примерно через 30-90 минут. При приеме дозы 10 мг в течение 10 дней цетиризин не накапливается в организме. У здоровых добровольцев распределение фармакокинетических параметров, таких как, например, максимальная концентрация в плазме (Cmax) и площадь под кривой (AUC), были однородны.

Прием пищи не оказывает существенного влияния на величину абсорбции, однако в этом случае скорость всасывания незначительно снижается. Биодоступность действующего *BY PIL 09.10.2018*

СОГЛАСОВАНО

министерством адравоохранения РЕСПУБЛИКИ ВЕЛАРУСЬ

Приказ Министерства здравоохранения вещества одинакова для всех лекарственных форм препарата: сиропа, канель и таблеток.

Распределение

Видимый объем распределения составляет 0,50 л/кг. Степень связывания цетиризина с белками плазмы крови составляет около 93±0,3%. Цетиризин не обладает влиянием на связывание варфарина плазменными белками.

Элиминация. Метаболизм.

Цетиризин минимально метаболизируется в печени с образованием неактивного метаболита и выводится в неизмененном виде преимущественно почками. Препарат не накапливается в организме (данные при лечении суточной дозой 10 мг в течение 10 дней), около двух третьих дозы цетиризина выводится в неизмененном виде с мочой. Период полувыведения цетиризина составляет приблизительно 10 часов.

При приеме 5-60 мг цетиризина наблюдается линейная кинетика.

Особые группы населения

Люди пожилого возраста: После однократного приема шестнадцатью пациентами пожилого возраста дозы цетиризина 10 мг, величина периода полувыведения увеличилась примерно на 50%, клиренс уменьшился на 40% по сравнению со обычной группой пациентов. Оказалось, что снижение клиренса цетиризина у пожилых добровольцев связано со снижением функций почек.

Дети: Период полувыведения цетиризина составляет около 6 часов у детей 6 - 12 лет и 5 часов у детей 2 - 6 лет. У детей в возрасте от 6 до 24 месяцев период полувыведения снижается до 3,1 часов.

Пациенты с нарушением функции почек: Фармакокинетика препарата у пациентов с легкой степенью почечной недостаточности (клиренс креатинина выше 40 мл/мин) не отличалась от здоровых добровольцев. У пациентов с умеренным нарушением функции почек, а также у пациентов, находившихся на гемодиализе, величина периода полувыведения была больше в 3 раза, клиренс был меньше на 70% по сравнению со здоровыми добровольцами. Гемодиализ неэффективен. У пациентов с умеренной или тяжелой степенью почечной недостаточности рекомендуется скорректировать дозу препарата (см. раздел Способ применения и дозы).

Пациенты с нарушением функции печени: У пациентов с хроническими заболеваниями печени (гепатоцеллюлярными, холестатическими, а также билиарным циррозом печени) при приеме однократной дозы цетиризина 10 или 20 мг отмечалось увеличение величины периода полувыведения на 50% и уменьшение клиренса на 40% по сравнению со здоровыми добровольцами. Корректировка дозы требуется только сопутствующей почечной недостаточности.

СОГЛАСОВАНО

МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Препарат показан к применению взрослым и детям старше 2 лет:

- Для облегчения назальных и глазных симптомов сезонного и круглогодичного аллергического ринита;
- Для облегчения симптомов хронической идиопатической крапивницы.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

- Повышенная чувствительность к компонентам препарата, гидроксизину или любым другим производным пиперазина.
- Тяжелая почечная недостаточность (клиренс креатинина менее 10 мл/мин).

СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ И ДОЗЫ

Внутрь, независимо от приема пищи.

Дети от 2 до 6 лет: 2,5 мг цетиризина (5 капель) 2 раза в сутки. В случае лечения симптомов сезонного ринита и конъюнктивита, продолжительность применения должна составлять не более 4 недель.

Дети от 6 до 12 лет: 5 мг цетиризина (10 капель) 2 раза в сутки. В случае лечения симптомов сезонного ринита и конъюнктивита, продолжительность применения должна составлять не более 4 недель.

Взрослые и дети старше 12 лет: по 10 мг цетиризина (20 капель) 1 раз в сутки, ежедневно, предпочтительно вечером.

Пожилые люди: корректировка дозы не требуется при условии нормальной функции почек.

Пациенты с почечной недостаточностью: отсутствуют данные, касающиеся соотношения эффективности/безопасности у пациентов с почечной недостаточностью. При отсутствии возможности применения альтернативного лечения, режим дозирования должен подбираться индивидуально в зависимости от состояния почечной функции. Коррекция дозы проводится в соответствии с указаниями приведенной ниже таблицы. Для использования данной таблицы необходимо оценить клиренс креатинина (КК) у пациента в мл/мин. КК (мл/мин) можно рассчитать, исходя из установленной концентрации сывороточного креатинина (мг/дл), по следующей формуле:

$$KK = \frac{[140 - возраст (в годах)] \times масса (кг)}{72 \times сывороточный креатинин (мг/дл)} (×0,85 для женщин)$$

СОГЛАСОВАНО5

министерством здравоохранения РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Приказ Министерства адравоохранения Республики Веларусь

Коррекция дозы у пациентов с нарушениями функции почек: }

Группа	Клиренс креатинина (мл/мин)	Доза и частота приема
Нормальная функция	≥ 80	10 мг 1 раз/сут
Легкая степень	50 – 79	10 мг 1 раз/сут
Средняя степень	30 – 49	5 мг 1 раз/сут
Тяжелая степень	< 30	5 мг один раз в 2 дня
Терминальная стадия почечной недостаточности – пациенты, которым проводится гемодиализ	< 10	Противопоказано

Педиатрическая группа пациентов, страдающих почечной недостаточностью: Дозу следует корректироваться индивидуально с учетом почечного клиренса и массы тела пациента.

Пациенты с печеночной недостаточностью: У пациентов с одной только печеночной недостаточностью коррекция дозы не требуется.

Пациенты почечной печеночной недостаточностью: Рекомендуется скорректировать дозу (см. выше раздел Пациенты с почечной недостаточностью).

Инструкция для открытия флакона с крышкой безопасности

Флакон закрыт крышкой с устройством безопасности, препятствующим его открытию детьми. Флакон открывается при сильном нажатии крышки вниз с последующим её отвинчиванием против хода часовой стрелки. После использования, крышку флакона необходимо вновь крепко завинтить.

Метод применения

Капли применяются внутрь: неразведенными в ложке или разведенными в воде. При применении капель в разведенном виде, особенно у детей, необходимо подобрать такое количество воды, которое пациент может выпить (проглотить) сразу за один прием. Разведенный раствор необходимо немедленно использовать.

В случае пропуска приема препарата, примите лекарство, как только вспомните. Не принимайте двойную дозу, чтобы восполнить пропущенную дозу.

Продолжительность лечения зависит от типа, длительности и течения заболевания и определяется лечащим врачом.

ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ

Клинические исследования

Обзор

Клинические исследования показали, что цетиризин в рекомендуемой дозе оказывает незначительное побочное действие на ЦНС, проявляющееся в виде сонливости, BY_PIL_09.10.2018

СОГЛАСОВАНО 6 министерством здравоохранения республики беларусь

усталости, головокружении и головной боли. В некото обих парадоксальном возбуждении ЦНС.

Не смотря на то, что цетиризин является селективным антагонистом периферических H1рецепторов и не обладает антихолинергической активностью, сообщалось об единичных случаях трудностей в мочеиспускании, нарушении аккомодации и сухости во рту.

Сообщалось о случаях нарушения печеночной функции с повышенным уровнем печеночных ферментов, сопровождавшихся повышенным уровнем билирубина. В большинстве случаев данные проявления исчезли после прекращения курса лечения цетиризином.

Побочные реакции

По данным двойных слепых контролируемых клинических исследований, в которых сравнивались цетиризин с плацебо или другими антигистаминными препаратами в рекомендованных дозах (для цетиризина рекомендованная доза 10 мг ежедневно), и в которых более 3200 включенных субъектов принимали цетиризин, следующие нежелательные явления были зарегистрированы с частотой 1,0% и более для дозы цетиризина 10 мг:

Побочная реакция	Цетиризин 10 мг	Плацебо	
(WHO-ART)	(n= 3260)	(n = 3061)	
Общие расстройства			
Утомляемость	1.63 %	0.95 %	
Нарушения со стороны центральной и			
периферической нервной системы			
Головокружение	1.10 %	0.98 %	
Головная боль	7.42 %	8.07 %	
Нарушения со стороны желудочно-			
кишечного тракта			
Боль в животе	0.98 %	1.08 %	
Сухость во рту	2.09 %	0.82 %	
Тошнота	1.07 %	1.14 %	
Нарушения психики			
Сонливость	9.63 %	5.00 %	
Со стороны дыхательной системы			
Фарингит	1.29 %	1.34 %	

Несмотря на то, что сонливость встречалась статистически чаще при приеме цетиризина, чем в группе плацебо, в большинстве случаев ее степень расценивалась от легкой до умеренной. Объективные исследования на здоровых молодых добровольцах показали, что рекомендуемая суточная доза цетиризина не оказывает влияния на повседневную деятельность.

СОГЛАСОВАНО 7 министерством здравоохранения РЕСПУЕЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Побочные реакции на препарат у детей в возрасте от 6 месяцева доны препарат и принявания участие в плацебо-контролируемых клинических испытаниях, частота которых более 1%:

Побочные реакции (WHO-ART)	Цетиризин (n=1656)	Плацебо (n =1294)
Со стороны пищеварительной системы		
Диарея	1.0 %	0.6 %
Нарушения психики		
Сонливость	1.8 %	1.4%
Со стороны дыхательной системы		
Ринит	1.4 %	1.1 %
Общие расстройства		
Утомляемость	1.0 %	0.3 %

Постмаркетиновый опыт

В дополнение к побочным реакциям, выявленным в ходе клинических исследований и перечисленным выше, следующие побочные реакции на лекарственный препарат были зарегистрированы в постмаркетинговом периоде применения цетиризина. Побочные эффекты, наблюдаемые при его применении, классифицированы на категории в зависимости от частоты их возникновения: нечасто $\geq 1/1000$, < 1/100; редко $\geq 1/10000$, <1/1000; очень редко < 1/10000, частота неизвестна (невозможно определить по имеющимся данным).

Нарушения со стороны крови и лимфатической системы:

Очень редко: тромбоцитопения

Нарушения со стороны иммунной системы:

Редко: гиперчувствительность

Очень редко: анафилактический шок

Нарушения метаболизма и питания:

Частота неизвестна: увеличение аппетита

Нарушения психики:

Нечасто: ажитация

Редко: агрессия, спутанность сознания, депрессия, галлюцинации, бессонница

Очень редко: тики

Частота неизвестна: суицидальные мысли

Нарушения со стороны нервной системы:

Нечасто: парестезия

Редко: судороги

Очень редко: нарушения вкуса, обморок, тремор, дистония, дискинезия

Частота неизвестна: амнезия, нарушение памяти

НД РБ

5885 - 2017

СОГЛАСОВАНО

МИНИСТЕРСІВОМ ЗДРАВООХРАНЕНЙЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь

Нарушения со стороны органа зрения:

Очень редко: нарушения аккомодации, окулогирный криз, нечеткость зрения

Нарушения со стороны органов слуха: Частота неизвестна: головокружение

Нарушения со стороны сердца:

Редко: тахикардия

Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта:

Нечасто: диарея

Нарушения со стороны печени и желчевыводящих путей:

Редко: изменение показателей функции печени (повышение уровня трансаминаз,

щелочной фосфатазы, ГГТ и билирубина)

Со стороны кожных покровов и подкожных тканей:

Нечасто: зуд, сыпь Редко: крапивница

Очень редко: ангионевротический отек, стойкая лекарственная эритема

Нарушения со стороны почек и мочевыводящих путей:

Очень редко: дизурия, энурез

Частота неизвестна: задержка мочеиспускания

Общие расстройства и нарушения в месте введения:

Нечасто: астения, недомогание

Редко: отек

Результаты инструментальных исследований:

Редко: увеличение веса

После прекращения приема цетиризина сообщалось о появлении зуда и/или крапивницы.

Сообщение о нежелательных реакциях

Важно сообщать о подозреваемых нежелательных реакциях после регистрации лекарственного препарата с целью обеспечения непрерывного мониторинга соотношения «польза — риск» лекарственного препарата. Если у Вас/вашего ребенка возникают какиелибо нежелательные реакции, рекомендуется проконсультироваться с врачом. Данная рекомендация распространяется на любые возможные нежелательные реакции, в том числе на не перечисленные в инструкции по применению препарата. Вы также можете сообщить о нежелательных реакциях в информационную базу данных по нежелательным реакциям (действиям) на лекарственные препараты, включая сообщения о неэффективности лекарственных препаратов. Сообщая о нежелательных реакциях, вы помогаете получить больше сведений о безопасности препарата.

СОГЛАСОВАНО9

министерством здравоохранения РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ Приказ Министерства здравоохранения

Республики Беларусь

ПЕРЕДОЗИРОВКА

Симптомы

Симптомы, наблюдающиеся при передозировке цетиризином, в основном связаны с действием на ЦНС и антихолинергическим действием. Возможны спутанность сознания, диарея, головокружение, усталость, головная боль, недомогание, расширение зрачков, зуд, беспокойство, седативный эффект, сонливость, заторможенность, тахикардия, тремор и задержка мочеиспускания (чаще всего при приеме пятикратной дневной дозы цетиризина).

Лечение

Специфический антидот не выявлен. Рекомендовано проводить симптоматическую или поддерживающую терапию. Гемодиализ неэффективен. Проводят промывание желудка, назначают активированный уголь при условии, что передозировка случилась недавно.

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С ДРУГИМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ

Не установлено клинически значимых взаимодействий цетиризина с другими лекарственными средствами.

Совместное применение с псевдоэпинефрином и теофиллином (400 мг/сут) не выявило каких-либо значительных взаимодействий.

Степень абсорбции цетиризина не зависит от приема пищи, в то время как скорость абсорбции снижается.

У чувствительных пациентов совместное применение цетиризина с алкоголем или другими веществами, угнетающими функции ЦНС, может привести к дополнительному снижению внимания и работоспособности, хотя цетиризин не усиливает эффект алкоголя $(0,5 \ \Gamma/\pi \ крови).$

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

При приеме в терапевтических дозах не наблюдалось клинически значимых взаимодействий с алкоголем (при уровне алкоголя в крови $0.5~\mathrm{г/л}$). Тем не менее следует с осторожностью принимать лекарственный препарат совместно с алкоголем.

Рекомендуется соблюдать осторожность при назначении препарата пациентам, предрасположенным к задержке мочеиспускания (например, пациенты с поражением спинного мозга или гиперплазией предстательной железы), ввиду того, что цетиризин может увеличивать риск задержки мочеиспускания.

Рекомендуется соблюдать осторожность при назначении препарата больным эпилепсией и пациентам с риском развития судорог.

Кожные тесты на аллергические реакции ингибируются при приеме антигистаминных средств, поэтому перед проведением тестирования необходим период в 3 дня без приема препарата.

СОГЛАСОВАНО

министерством здравоохран**Ен**ия республики беларусь

Приказ Министерства здравоохранения

Зуд и крапивница могут появиться при остановке лечения цетиризином даж в саумь этих симптомов не было до начала лечения. В некоторых случаях проявления этих симптомов могут быть интенсивными и могут потребовать возобновления лечения. Симптомы должны исчезнуть при возобновлении лечения.

Детская популяция

Не рекомендуется применение цетиризина у новорожденных и детей младше 2 лет.

Входящие в состав препарата метилпарагидроксибензоат и пропилпарагидроксибензоат могут вызывать аллергические реакции (вероятно, отсроченные).

БЕРЕМЕННОСТЬ, ПЕРИОД ЛАКТАЦИИ И ФЕРТИЛЬНОСТЬ

Беременность

Проспективно собираемые данные для цетиризина по исходам беременности не указывают на потенциальное повышение токсичности для матери или плода/эмбриона выше фоновых значений.

Исследования на животных не выявили прямых или косвенных неблагоприятных эффектов на беременность, эмбриональное/фетальное развитие, родовой акт или постнатальное развитие. Беременным женщинам препарат назначается с осторожностью.

Лактация

Цетиризин проникает в грудное молоко и достигает концентрации от 25% до 90% в плазме, в зависимости от времени взятия образца после применения. Вследствие этого, следует соблюдать осторожность при назначении цетиризина во время грудного вскармливания.

Фертильность

Данные о влиянии цетиризина на фертильность человека ограничены, при этом не было выявлено случаев, влияющих на безопасность лекарственного препарата.

Исследования на животных не выявили влияния на репродуктивную функцию человека.

ВЛИЯНИЕ НА СПОСОБНОСТЬ К ВОЖДЕНИЮ АВТОТРАНСПОРТА И РАБОТУ С ОПАСНЫМИ МЕХАНИЗМАМИ

При объективной оценке способности к вождению автотранспорта и работе с опасными механизмами не было выявлено каких-либо нежелательных явлений при приеме препарата в рекомендуемой дозе (10 мг). Пациентам с высокой двигательной активностью, занимающимся потенциально опасными видами деятельности, или работающим с оборудованием, не следует превышать рекомендуемую суточную дозу. Таким пациентам следует принимать во внимание реакцию организма на прием лекарственного препарата. Одновременное применение цетиризина с алкоголем или другими веществами, угнетающими функции ЦНС, может привести к дополнительному снижению внимания.

НД РБ

5885 - 2017

СОГЛАСОВАНО

МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Приказ Министорства здравоохранения Республики Беларусь

УПАКОВКА

Капли для приема внутрь 10 мг/мл, по 20 мл во флаконах из темного стекла с крынкой капельницей, снабженной устройством безопасности, препятствующим его открытию детьми. Каждый флакон вместе с инструкцией по применению помещен в картонную пачку.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ

Не требует специальных условий хранения. Хранить в недоступном для детей месте!

СРОК ГОДНОСТИ

3 года. После первого вскрытия препарат следует хранить не более 6 месяцев при температуре не выше 25°C. Не использовать по истечении срока годности, указанного на упаковке.

УСЛОВИЯ ОТПУСКА ИЗ АПТЕК

Без рецепта.

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОИЗВОДИТЕЛЕ (ЗАЯВИТЕЛЕ)

АО «Санофи Россия» 1255009, Россия, Москва, ул. Тверская, 22

Произведедено: А. Наттерманн энд Сие. ГмбХ, Германия Nattermannallee 1 D-50829 Cologne, Германия

Претензии по качеству лекарственного препарата и сообщения о нежелательных реакциях направлять:

Представительство AO «Sanofi-Aventis Groupe» Французская Республика в Республике Беларусь

220004 Минск, ул. Димитрова 5, офис 5/2, тел./факс: (375 17) 203 33 11.