

REZUMATUL CARACTERISTICILOR PRODUSULUI

1. DENUMIREA COMERCIALĂ A MEDICAMENTULUI

Antispasmin FORTE 80 mg comprimate

2. COMPOZIȚIA CALITATIVĂ ȘI CANTITATIVĂ

Un comprimat conține clorhidrat de drotaverină 80 mg.

Excipient cu efect cunoscut: lactoză monohidrat 154 mg.

Pentru lista tuturor excipienților, vezi pct. 6.1.

3. FORMA FARMACEUTICĂ

Comprimat

Comprimate cu formă lenticulară, de culoare galbenă.

4. DATE CLINICE

4.1 Indicații terapeutice

- Spasmul musculaturii netede asociat afecțiunilor căilor biliare: litiază biliară, colangiolitiază, colecistită, pericolecistită, colangită, papilită.
- Spasmul musculaturii netede asociat afecțiunilor tractului urinar: litiază renală, litiază ureterală, pielită, cistită și în spasme ale musculaturii vezicii urinare.

Ca tratament adjuvant în:

- Spasmul musculaturii netede asociat afecțiunilor tractului gastro-intestinal: ulcer gastric sau duodenal, gastrită, spasme ale sfincterelor cardia și pilor, enterită, colită, colită spastică însoțită de constipație, forme de colon iritabil însoțite de meteorism;
- Cefalee cu senzație de tensiune intracraniană;
- Afecțiuni ginecologice, dismenoree, spasm uterin.

4.2 Doze și mod de administrare

Adulți

Doza recomandată este de 1 comprimat de 2-3 ori pe zi.

Beneficiile tratamentului trebuie reevaluate după 3 zile de tratament și acesta trebuie întrerupt în absența răspunsului terapeutic.

Copii și adolescenți

Utilizarea drotaverinei la copii și adolescenți nu a fost evaluată în studii clinice (vezi pct. 4.4).

4.3 Contraindicații

Hipersensibilitate la clorhidrat de drotaverină sau la oricare dintre excipienții enumerați la pct. 6.1
Insuficiență hepatică severă.
Insuficiență renală severă.
Insuficiență cardiacă severă (sindrom de debit scăzut).
Antispasmin FORTE este contraindicat la copii și adolescenți, datorită cantității mari de substanță activă pe care o conține.

4.4 Atenționări și precauții speciale pentru utilizare

Este necesară precauție în cazul administrării la pacienți cu hipotensiune arterială.

Utilizarea drotaverinei la copii și adolescenți nu a fost evaluată în studii clinice. Siguranța și eficacitatea drotaverinei la copii și adolescenți nu au fost încă stabilite. Nu se poate face nicio recomandare privind dozele.

Comprimatele Antispasmin FORTE nu trebuie administrate copiilor și adolescenților datorită cantității mari de substanță activă pe care o conțin.

Utilizarea drotaverinei a fost asociată cu crize acute de porfirie, administrarea sa la pacienții cu porfirie este nesigură.

Acest medicament conține lactoză monohidrat. Pacienții cu afecțiuni ereditare rare de intoleranță la galactoză, deficit de lactază (Lapp) sau sindrom de malabsorbție la glucoză-galactoză nu trebuie să utilizeze acest medicament.

4.5 Interacțiuni cu alte medicamente și alte forme de interacțiune

Inhibitorii fosfodiesterazei de tipul papaverinei scad efectul antiparkinsonian al levodopa.

Dacă drotaverina se administrează în asociere cu levodopa, efectul antiparkinsonian al acesteia scade și se agravează rigiditatea și tremorul.

4.6 Fertilitatea, sarcina și alăptarea

Sarcina

Datele provenite din utilizarea drotaverinei la femeile gravide sunt limitate.

Studiile la animale nu au evidențiat efecte toxice dăunătoare directe sau indirecte asupra funcției de reproducere (vezi pct. 5.3). Utilizarea drotaverinei în timpul sarcinii necesită prudență.

Alăptarea

Eliminarea drotaverinei în laptele matern nu a fost studiată la animale. Nu se poate exclude un risc pentru nou-născuți/sugari. Trebuie luată decizia fie de a întrerupe alăptarea, fie de a întrerupe/de a se abține de la tratamentul cu drotaverină, având în vedere beneficiul alăptării pentru copil și beneficiul tratamentului pentru femeie.

4.7 Efecte asupra capacității de a conduce vehicule și de a folosi utilaje

În cazul apariției vertijului, pacienții trebuie sfătuiți să evite activitățile care implică un risc potențial de accidente, cum sunt conducerea vehiculelor și folosirea utilajelor.

4.8 Reacții adverse

În cadrul studiilor clinice, următoarele evenimente adverse au fost raportate a avea relație de cauzalitate cu drotaverina. Evenimentele adverse sunt clasificate pe organe și sisteme, după frecvență: foarte frecvente (>1/10), frecvente (>1/100, <1/10), mai puțin frecvente (>1/1000, <1/100), rare (>1/10000, <1/1000), foarte rare (<1/10000), cu frecvență necunoscută (care nu poate fi estimată din datele disponibile).

Tulburări ale sistemului imunitar

Rare: reacții alergice (angioedem, urticarie, erupție cutanată, prurit) (vezi pct. 4.3).

Tulburări cardiace

Rare: palpitații, hipotensiune arterială.

Tulburări ale sistemului nervos central

Rare: cefalee, vertij, insomnie.

Tulburări gastro-intestinale

Rare: greață, constipație.

Raportarea reacțiilor adverse suspectate

Raportarea reacțiilor adverse suspectate după autorizarea medicamentului este importantă. Acest lucru permite monitorizarea continuă a raportului beneficiu/risc al medicamentului. Profesioniștii din domeniul sănătății sunt rugați să raporteze orice reacție adversă suspectată la Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România.

Str. Aviator Sănătescu nr. 48, sector 1

București 011478- RO

Tel: + 4 0757 117 259

Fax: +4 0213 163 497

e-mail: adr@anm.ro.

4.9 Supradozaj

Simptomatologie

Supradozajul cu drotaverină a fost asociat cu tulburări de ritm cardiac și de conducere intracardiacă, inclusiv bloc de ramură complet și stop cardiac, care pot fi letale.

Tratament

În cazul unui supradozaj, pacientul trebuie atent monitorizat și trebuie instituit un tratament simptomatic și de susținere. Între măsurile recomandate sunt incluse inducerea emezei și lavajul gastric.

5. PROPRIETĂȚI FARMACOLOGICE

5.1 Proprietăți farmacodinamice

Grupa farmacoterapeutică: medicamente utilizate în tratamentul tulburărilor funcționale gastro-intestinale, papaverină și derivați; cod ATC: A03AD02.

Clorhidratul de drotaverină este un derivat izochinolinic al cărui efect spasmolitic se bazează pe acțiunea sa de a inhiba activitatea enzimatică a fosfodiesterazei IV (PDE IV). Ca urmare, crește concentrația de AMPc, care, prin inactivarea miozinkinazei ușoare (MLCK), duce la relaxarea mușchiului neted. S-a demonstrat că in vitro drotaverina inhibă PDE IV, fără a inhiba izoenzimele PDE III și PDE V.

Din punct de vedere funcțional, PDE IV pare să fie importantă în scăderea activității contractile a mușchiului neted, sugerând că inhibarea selectivă a acestei izoenzime poate fi utilă în tratamentul tulburărilor gastro-intestinale determinate de hipermotilitate și al altor afecțiuni asociate cu spasm la nivelul tractului gastro-intestinal.

Clorhidratul de drotaverină este eficace în combaterea spasmelor musculaturii netede atât de origine nervoasă cât și musculară. Indiferent de inervația autonomă, clorhidratul de drotaverină acționează asupra musculaturii netede a tractului gastro-intestinal și urogenital, căilor biliare și sistemului circulator.

Enzima care hidrolizează AMPc din miocard și celulele musculaturii netede vasculare este reprezentată în special de izoenzima PDE III. Deoarece această enzimă nu este inhibată de clorhidratul de drotaverină, medicamentul nu determină efecte cardiovasculare importante.

Datorită efectului vasodilatator, clorhidratul de drotaverină îmbunătățește circulația la nivelul țesuturilor. Efectul drotaverinei este mai intens decât al papaverinei, absorbția sa este mai rapidă și mai completă iar leagarea de proteinele plasmatică mai mică. Spre deosebire de papaverină, drotaverina nu determină reacții adverse respiratorii.

5.2 Proprietăți farmacocinetice

Absorbție

Clorhidratul de drotaverină se absoarbe rapid și complet după administrare orală.

Distribuție

Se leagă în proporție mare de proteinele plasmatică umane (95-98%), în special de albumină, gama și beta globuline. Concentrația plasmatică maximă (Cmax) se atinge la 45-60 minute după administrarea orală.

Metabolizare

După metabolizare, la primul pasaj hepatic, numai 65% din doza administrată ajunge nemodificată în circulația sistemică.

Drotaverina este metabolizată la nivel hepatic.

Eliminare

Timpul său de înjumătățire plasmatică este de 8-10 ore.

După 72 ore, drotaverina nu se mai regăsește în organism. Este eliminată prin urină în proporție de peste 50% și în proporție de aproximativ 30% prin fecale. Se excretă în principal sub formă de metaboliți, forma sa nemodificată neregăsindu-se în urină.

5.3 Date preclinice de siguranță

Datele non-clinice nu au evidențiat niciun risc special pentru om, pe baza studiilor convenționale farmacologice privind evaluarea siguranței, genotoxicitatea și toxicitatea asupra funcției de reproducere:

- Conform unor studii efectuate in vitro și in vivo, drotaverina nu a indus nicio întârziere a repolarizării ventriculare.
- Ca urmare a unor studii de mutagenitate efectuate in vivo și in vitro, de exemplu testul Ames, testul limfomului la șoarece (Mouse Lymphoma Assay) și testul asupra micronucleelor la șobolan, drotaverinei nu i s-a atribuit un potențial genotoxic.
- Drotaverina nu a avut niciun efect asupra fertilității la șobolan și nici asupra dezvoltării embrionului/fătului la șobolan și iepure.

6. PROPRIETĂȚI FARMACEUTICE

6.1 Lista excipienților

Lactoză monohidrat

Amidon de porumb

Povidonă K 25

Amidonglicolat de sodiu (tip A)

Stearat de magneziu

Talc

6.2 Incompatibilități

Nu este cazul.

6.3 Perioada de valabilitate

4 ani

6.4 Precauții speciale pentru păstrare

A se păstra la temperaturi sub 25°C, în ambalajul original.

6.5 Natura și conținutul ambalajului

Cutie cu 2 blistere din PVC-PVdC/ Al a câte 10 comprimate

Cutie cu 3 blistere din PVC-PVdC/ Al a câte 10 comprimate

6.6 Precauții speciale pentru eliminarea reziduurilor

Orice medicament neutilizat sau material rezidual trebuie eliminat în conformitate cu reglementările locale.

7. DEȚINĂTORUL AUTORIZAȚIEI DE PUNERE PE PIAȚĂ

BIOFARM S.A.

Str. Logofătul Tăutu nr. 99, Sector 3, București, România

Telefon: 021 30.10.600

Fax: 021 30.10.605

E-mail: office@biofarm.ro

8. NUMĂRUL(ELE) AUTORIZAȚIEI DE PUNERE PE PIAȚĂ

12725/2019/01-02

9. DATA PRIMEI AUTORIZĂRI SAU A REÎNNOIRII AUTORIZAȚIEI

Data primei autorizări: Decembrie 2014

Data ultimei reînnoiri a autorizației: Noiembrie 2019

10. DATA REVIZUIRII TEXTULUI

Noiembrie, 2024

Informații detaliate privind acest medicament sunt disponibile pe website-ul Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România <http://www.anm.ro> .