

**Piracetam AL**

Кратка характеристика на продукта		Приложение към разрешение за употреба
SPC	№/Дата на КЛП	Подпись: 17.09.07 16-0578-9
1. Име на лекарствения продукт	4/7.08.07	Мил.

**Piracetam AL 800**

(Филмирани таблетки по 800 mg)

**Piracetam AL 1200**

(Филмирани таблетки по 1200 mg)

**2. Количествен и качествен състав**

Лекарствено вещество: Piracetam

**Piracetam AL 800**

1 филмирана таблетка съдържа 800 mg Piracetam

**Piracetam AL 1200**

1 филмирана таблетка съдържа 1200 mg Piracetam

ажеъ!

**3. Лекарствена форма**

Филмирани таблетки

**4. Клинични данни****4.1. Показания**

Симптоматично лечение на психо-органичен синдром със следните прояви: нарушение на паметта, нарушение на вниманието и липса на мотивация. Лечение на исхемични переброваскуларни инциденти и техните последствия, по-специално афазия. Лечение на кортикален миоклонус, самостоятелно или в комбинация. Лечение на дислексия при деца, в комбинация с подходящи мерки като лечение от логонед. Лечение на вертиго и свързаните с него нарушения на равновесието, с изключение на замаяност от базомоторен или психически произход.

**4.2. Дозировка и начин на употреба**

Дозирането се извършва според вида и тежестта на заболяването, както и според реакцията на пациента към терапията

**Лечение на психо-органичен синдром, исхемични переброваскуларни инциденти, вертиго  
Възрастни:**

З пъти дневно се приема по 1 филмирана таблетка Piracetam AL 800, респективно 2 пъти дневно по 1 филмирана таблетка Piracetam AL 1200 (съответстващо на 2,4 g пирацетам на ден). По изрично лекарско предписание дозата може да се повиши на 3 пъти дневно по 2 филмирани таблетки Piracetam AL 800, респективно 2 пъти дневно по 2 филмирани таблетки Piracetam AL 1200 (съответстващо на 4,8 g пирацетам на ден).

**Лечение на исхемичен мозъчен инсулт и неговите последици:**

**Възрастни:**

Пирацетам първоначално се прилага под форма на венозна инфузия или инжекция и след това лечението продължава по начина, посочен по-горе, ако лекуващият лекар не е предписал друго.

**Лечение на кортикален миоклонус:**

**Възрастни:**

Пирацетам първоначално се прилага под форма на венозна инфузия или инжекция, което може да продължи по-продължително време. След това към лечението могат да се включат филмирани таблетки пирацетам, по начин, предписан от лекуващия лекар.

**Лечение на разстройство в четенето и писането:**

За деца и юноши се препоръчва дневна доза от 3,2 g пирацетам

**Piracetam AL 800**

Две филмирани таблетки Piracetam AL 800 два пъти дневно (съответстващо на 3,2 g пирацетам на ден).

**Piracetam AL 1200**

Една филмирана таблетка Piracetam AL 1200 два пъти на ден и допълнително  $\frac{1}{2}$  филмирана таблетка един път дневно (съответстващо на 3,0 g пирацетам на ден).

**Забележка:**

Пирацетамът не се метаболизира в черния дроб. При пациенти със смущения в чернодробната функция няма указания за промяна в дозирането.

Тъй като пирацетам се отделя изключително през бъбреците, може при намалена бъбречна функция да се увеличи плазмената концентрация. Препоръчва се следното: при лека до средна степен на бъбречна недостатъчност (серумен креатинин до 3 mg %) трябва да се приема само половината от терапевтичната доза; при бъбречна недостатъчност, която не изисква хемодиализа (серумен креатинин между 3 mg% и 8 mg%) трябва да се приема 1/4 до 1/8 от терапевтичната доза.

Piracetam е противопоказан при пациенти с тежка степен на бъбречна недостатъчност.

**Начин на приложение и продължителност на лечението**

Piracetam AL трябва да се приема с чаша течност (напр. чаша вода), най добре по време или малко след хранене.

За продължителността на лечението решава индивидуално лекуващият лекар.

При подпомагащо лечение на дементен синдром, при исхемичен мозъчен инсулт или посттравматични синдроми след 3 месеца трябва да се преоценят необходимостта от продължаване на лечението.

За лечение на смущения в четенето и писането препоръчителното време на лечение е 3 месеца.

За лечение на кортикален миоклонус продължителността на лечението зависи от клиничния курс. Ако липсват мускулни спазми (myocloni) лечението може постепенно да бъде преустановено.

**4.3. Противопоказания**



Лекарството не трябва да се използва при пациенти с установена вече алергия към пирацетам, други пиролидонови деривати или към някоя от другите съставки на препарата.

Piracetam AL не трябва да се прилага при пациенти с мозъчни кръвоизливи (напр. хеморагичен инсулт).

Piracetam AL не трябва да се прилага при пациенти страдащи от хорея на Huntington.

При пациенти с тежка бъбречна недостатъчност Piracetam AL не трябва да се прилага.

Пирацетам може да се използва при психомоторно беспокойство само ако се вземат всички необходими предпазни мерки.

#### **4.4. Специални противопоказания и специални предупреждения за употреба.**

Индивидуалният отговор към лекарството не може да се предскаже (предвиди).

Лечението на дислексия при деца чрез прилагане на пирацетам следва да се извърши от специалисти, които са достатъчно опитни в поставянето на диагнозите на разстройствата в четенето и писането, и само в случай, че това лечение е част от обща лечебна схема, включваща подходящи програми за обучение и образование.

#### **Предупреждаваща забележка:**

Тъй като Piracetam повлиява кръвосъсирването, при пациенти със смущения в хемостазата, големи оперативни интервенции или тежки кръвоизливи, Piracetam трябва да се прилага с особено внимание.

Преди да се започне лечение с Piracetam винаги следва да се изключи дали симптомите не се дължат на някакво основно заболяване със специфично лечение.

При пациенти с бъбречна недостатъчност се препоръчва внимателно наблюдение на остатъчния азот и/или на креатининовите стойности.

Продължителното лечение при пациенти в напреднала възраст изисква редовен контрол на креатининовия клирънс с цел адаптиране на дозата при необходимост.

#### **4.5. Лекарствени и други взаимодействия**

Поради това, че Piracetam повлиява кръвосъсирването, е възможно при едновременен прием действието на кумаринови деривати (вещества, намаляващи кръвосъсирването) да се усили.

Възможно е усиливане (потенциране) действието на: медикаменти със стимулиращо централната нервна система действие, на антидепресантни средства, както и на хормони на щитовидната жлеза при пациенти с намалена функция (хипотиреоидизъм).

#### **4.6. Бременност и кърмене**

Липсва опит за приложение на Piracetam при бременност. Piracetam преминава през плацентата. В плазмата на фетуса се открива около 50% от плазмената концентрация на майката. Проучвания върху експериментални животни за репродуктивна токсичност не показват тератогенен или друг ембриотоксичен ефект.

Не е известно дали Piracetam преминава през майчиното мляко. Piracetam не трябва да се приема по време на кърмене.

Приложение по време на бременност и кърмене не се препоръчва. Ако пациентка забременее по време на лечение с препарата, терапията трябва да продължи само при абсолютна необходимост, тъй като липсва опит с приложение на пирацетам по време на бременност.



#### **4.7. Ефекти върху способността за шофиране и работа с машини**

Поради възможни индивидуално различни реакции, при някои пациенти трябва в началото на лечението и при повишаване на дозите да се внимава за възможно повлияване (увреждане) на реакционните способности.

#### **4.8. Нежелани лекарствени реакции**

При лечение с пирацетам е възможно при възрастни понякога да се повиши психомоторната активност, да се получат смущения в съня и безсъние, нервност, депресивни разстройства, тревожност, агресивност, стомашно-чревни оплаквания (гадене, повръщане, абдоминална болка, диария), наддаване на тегло.

Рядко може да се появи световъртеж, астения, понижаване или повишаване на кръвното налягане, увеличаване на либидото и повишена сексуалност.

В единични случаи се съобщава за главоболие, атаксия (намалена координация на движенията), смущения в равновесието, обърканост, халюцинации, съниливост (унесеност) и алергични реакции (като анафилактични реакции, уртикария, зачервявания на кожата, сърбеж, изпотяване).

Нежеланите ефекти при възрастни се съобщават при дози около 5 g пирацетам дневно. При деца се наблюдават подобни странични ефекти при дневни дози над 3 g пирацетам.

В единични случаи се съобщава за сомнолентност и алергични реакции (като анафилактични реакции, зачервявания на кожата, сърбеж, изпотяване).

Нежелани лекарствени реакции при възрастни се съобщават при дози около 5 g пирацетам дневно. При деца се наблюдават подобни нежелани ефекти при дневни дози над 3 g пирацетам.

#### **Забележка:**

Желаната синхронизация и засилване на електрическата активност на мозъка може, особено при предразположени пациенти (невронална свръхвъзбудимост), по изключение да доведе до понижаване на гърчовия праг.

Пациенти, които се нуждаят от антиконвулсивни средства, трябва да продължат това лечение, дори ако с терапията с пирацетам се получава субективно подобрене.

За някои пирацетам съдържащи продукти съществуват съобщения, че в редки случаи могат да влошат някои случаи на епилепсия.

#### **4.9. Предозиране**

##### *a) симптоми на предозиране*

Активното вещество пирацетам е тестувано и се смята за практически нетоксично. При дози от 14 g пирацетам на ден перорално, или 24 g пирацетам на ден интравенозно не се наблюдава никаква токсичност. Възможно е засилване на посочените нежелани ефекти.

##### *b) терапевтични мерки при предозиране*

В случай на предозиране трябва да се проведе симптоматично лечение. Освен това се препоръчват общоподдържащи мерки. Пирацетам (50-60%) се отделя при 4 часа на диализа.

#### **5. Фармакологични данни.**



## **5.1. Фармакодинамични свойства**

Пирацетамът е вещество от групата на ноотропните средства. Експерименти върху животни показват подобряване намалената обмяна на веществата в мозъка чрез стимулиране на оксидативния глюкозен метаболизъм чрез пентозо-фосфатния път, увеличаване на аденоzin-трифосфатната обмяна, увеличаване на сAMP-концентрацията в невроните, стимулиране на аденилаткиназата, възбудждане на фосфо-липидната обмяна с повишено включване на  $^{32}\text{P}$  в лецитина и фосфатидилинозитола, увеличаване на протеиновия биосинтез и синтеза или обмяната на дихателните ензими Cytochrome b5 по време на хипоксия.

Пирацетамът въздейства при по-възрастни животни за увеличаване на гъстотата на  $\alpha$ -холинорецепторите и за повишаване на обмяната на допамин. Улеснява предаването на възбудните импулси и провеждането в различните области на мозъка, подобрява енцефалографския спектър.

При проучвания върху здрави доброволци пирацетам увеличава мозъчното кръвоснабдяване и кислородната консумация, както и степента на усвояване на кислорода в исхемичните мозъчни участъци, а също и увеличаване на глюкозната обмяна в първичноувредените исхемични мозъчни участъци. Енцефалограмата показва засилване на алфа вълните при едновременно намаление на тета- и делта вълни.

При пациентите пирацетам подобрява намалените функции за учене и памет.

Освен това пирацетам показва ефект върху хемостазата и хемореологията, чрез подобряване на деформабилитета на еритроцитите, намаляване на еритроцитната агрегация, намаляване на плазмения вискозитет, намаляване на повърхностното напрежение и подтискане на тромбоцитната агрегация.

## **5.2. Фармакокинетични свойства**

След перорален прием пирацетам (единична доза 800 mg) бързо и напълно се резорбира. Относителната системна бионаличност в сравнение с AUC-стойностите след интравенозно прилагане възлиза на 100 % (800 mg пирацетам като единична доза).  $C_{\max}$  варира от 15-19  $\mu\text{g}/\text{ml}$ , а  $t_{\max}$  е 30 минути. Независимо от начина на прилагане, времето на полуживот е средно 5,2 часа (4,4 - 7,1 часа) в плазмата и респективно 7,7 часа в гръбначно-мозъчната течност. При ин витро проучвания е установено, че пирацетам се свързва до 15 % с плазмените белтъци. Обемът на разпределение е около 0,6 l/kg. Общий плазмен клирънс е около 120  $\text{ml}/\text{min}$ . Метаболити досега не са открити.

При бъбречна недостатъчност отделянето е забавено,eto защо е необходимо намаляване на дозата в зависимост от остатъчния азот, и/или креатининовите стойности, за да се предотвратят кумулативни ефекти. Пирацетам се диализира 50-60%.

Пирацетам преминава плацентарната бариера и се доказва в плазмата на фетуса, както и в амниотичната течност (43 раждащи жени, 2,4 - 6 g пирацетам е въведен 2 до 3 часа преди раждането). Концентрацията в плазмата на фетуса е около 50 % по-ниска от тази на майката. Независимо от дозата плазменното време на полуелиминиране при новородените обаче е 200 мин - почти двойно по-дълго в сравнение с това на майката (98-112 мин).

Липсват данни за преминаването на пирацетам в майчиното мляко.



## Бионаличност

При перорално приложение на пирацетам в сравнение с интравенозоното му приложение има 100 % бионаличност.

### **5.3. Предклинични данни за безопасност**

Пирацетам е проучен чрез различни тестове относно мутагенно действие. Резултатите са негативни.

Продължителни проучвания върху плъхове и мишки не показват данни за туморогенен потенциал на пирацетам.

## **6. Фармацевтични данни**

### **6.1. Списък на помощните вещества**

**Piracetam AL 800**

**Piracetam AL 1200**

Povidone, Colloidal anhydrous silica, Magnesium stearate, Croscarmellose sodium, Macrogol 6000, Talc, Titanium dioxide (E171), Methylhydroxypropilcellulose, Ferric oxide, yellow (E 172), Simethicone Emulsion, Poly(ethylacrylate, methylmethacrylate)

Повидон, колоиден силициев анхидрид, магнезиев стеарат, кроскармелоза натрий, макрогол 6000, талк, титаниев диоксид (Е 171), метилхидроксипропилцелулоза, железен оксид (Е172), симетикон емулсия, поли(етилакрилат, метилметакрилат)

### **6.2. Физико-химични несъвместимости**

До момента не са познати.

### **6.3. Срок на годност**

Срокът на годност е 5 години.

След изтичане на срока на годност, показан на опаковката, лекарството не трябва да се използва повече.

### **6.4. Специални условия на съхранение**

Няма специфични изисквания

### **6.5. Данни за опаковката.**

**Piracetam AL 800**

Оригинална опаковка с 30 филмирани таблетки

Оригинална опаковка с 60 филмирани таблетки

Оригинална опаковка с 120 филмирани таблетки

**Piracetam AL 1200**

Оригинална опаковка с 30 филмирани таблетки

Оригинална опаковка с 60 филмирани таблетки

Оригинална опаковка с 120 филмирани таблетки

## **7. Име и адрес на притежателя на разрешението за употреба**

**ALIUD® PHARMA GmbH & Co.KG**

Gottilieb-Daimler-Str. 19

D-89150 Laichingen

Germany



Tel. ++49-7333-96510  
Fax ++49-7333-21499  
E-mail: [info@aliud.de](mailto:info@aliud.de)  
Internet: <http://www.aliud.de>

**8. Регистрационен №**

**9. Дата на актуализация на текста**  
Март 2002

