

ИЗПЪЛНИТЕЛНА АГЕНЦИЯ ПО ЛЕКАРСТВАТА	
Кратка характеристика на продукта - Приложение 1	
Към РУ <u>5130</u>	<u>08.06.09</u>
Одобрено: <u>36/28.04.09</u>	

1. ИМЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ

Lucrin Depot® 11,25 mg powder and solvent for suspension for injection

Лукрин Депо 11,25 mg, прах и разтворител за инжекционна суспензия.

2. КАЧЕСТВЕН И КОЛИЧЕСТВЕН СЪСТАВ

1 флакон за приготвяне на инжекционна суспензия съдържа 11,25 mg леупрорелин ацетат (*leuprorelin acetate*) под формата на стерилни лиофилизирани микрочастици.

За пълния списък на помощните вещества, вижте точка 6.1.

3. ЛЕКАРСТВЕНА ФОРМА

Прах и разтворител за инжекционна суспензия.

4. КЛИНИЧНИ ДАННИ

4.1. Показания

Рак на простатата: палиативно лечение на напреднал рак на простатата. Продуктът предлага алтернативно лечение на рака на простатата в случаите, когато орхиектомията или приложението на естроген не са показани или са неприемливи за пациента.

Ендометриоза: лечение на ендометриоза за период от шест месеца. Продуктът може да се прилага както самостоятелно, така и като допълнение към хирургичното лечение.

Рак на гърдата: лечение на рак на гърдата при пре- и пери-менопаузални жени, при които е показано хормонално лечение.

Фиброидни образувания на матката: лечение на лейомиома на матката за период до 6 месеца. Лечението може да предхожда оперативната интервенция (миомектомия или хистеректомия) или да бъде предназначено за симптоматично лечение при перименопаузални жени, които не желаят хирургична интервенция.

4.2. Дозировка и начин на приложение

Lucrin Depot трябва да се прилага под лекарско наблюдение.

Въпреки че суспензията е показала стабилност в продължение на 24 часа от приготвянето си, тъй като продуктът не съдържа консерванти, в случай, че не бъде използвана непосредствено след приготвянето, суспензията трябва да бъде изхвърлена.

Както при останалите продукти за инжекционно приложение, мястото на инжектиране трябва да се сменя при всяка следваща инжекция.

Препоръчаната доза е 11,25 mg леупрорелин ацетат (1 флакон), приложена чрез еднократно подкожно или интрамускулно инжектиране на всеки три месеца.

4.3. Противопоказания

- Свръхчувствителност към леупрорелин, сходни нонапептиди или декапептиди или някое от помощните вещества на продукта; има данни за изолирани случаи на анафилаксия с Lucrin Depot за месечно приложение.

- установена хормонална нечувствителност на туморите; след хирургична кастрация леупрорелин ацетат не води до допълнително понижение нивото на тестостерона и не се препоръчва за приложение.



- бременни жени или жени, които биха могли да забременеят (виж също точка 4.6 Бременност и кърмене).
- пациентки с недиagnostицирано или атипично вагинално кървене.

4.4. Специални предупреждения и предпазни мерки при употреба

Трябва да се избягва вътресъдовото инжектиране.

Рак на простата

През първите седмици от лечението с леупрорелин ацетат може да настъпи временно влошаване на симптомите или появата на допълнителни симптоми на рак на простатата.

При някои от пациентите може да е налице временно усилване на болките в костите, което да бъде повлияно с помощта на симптоматично лечение. Както и при другите LHRH-антагонисти, има съобщения за изолирани случаи на обструкции на пикочните пътища и компресия на гръбначния стълб, която може да доведе до появата на парализа, с или без фатални усложнения. При пациенти с риск може да се обмисли започване на лечението с ежедневно инжектиране на леупрорелин ацетат през първите две седмици, което ще улесни евентуалното преустановяване на лечението. Пациентите с метастази в областта на гръбначния стълб и/или обструкции на пикочните пътища трябва да бъдат под постоянно лекарско наблюдение през първите няколко седмици от лечението.

Ендометриоза/Фиброидни образувания на матката

Поради физиологичното въздействие на продукта, през ранната фаза на лечението половите стероиди временно превишават базовите си стойности. По тази причина по време на началната фаза може да се наблюдава засилване на клиничните признаци и симптом, които отшумяват в хода на по-нататъшното лечение при приложението на съответната доза. Въпреки това, при лечение на субмукозна лейомиома на матката са докладвани случаи на тежко вагинално кървене, налагащи медикаментозна или хирургична намеса.

Безопасното приложение на леупрорелин по време на бременност не е доказано клинично. Преди началото на лечението с леупрорелин ацетат е препоръчително пациентката да бъде изследвана за възможна бременност. Леупрорелин не е контрацептив. Ако се изисква предпазване от забременяване, следва да се прилагат нехормонални методи на контрацепция.

Костно-минерална плътност

По време на хипоестрогенно състояние може да настъпят промени в минералната плътност на костите. Намалването на минералната плътност на костите може да бъде обратимо след спирането на лечението с леупрорелин ацетат.

Лабораторни изследвания

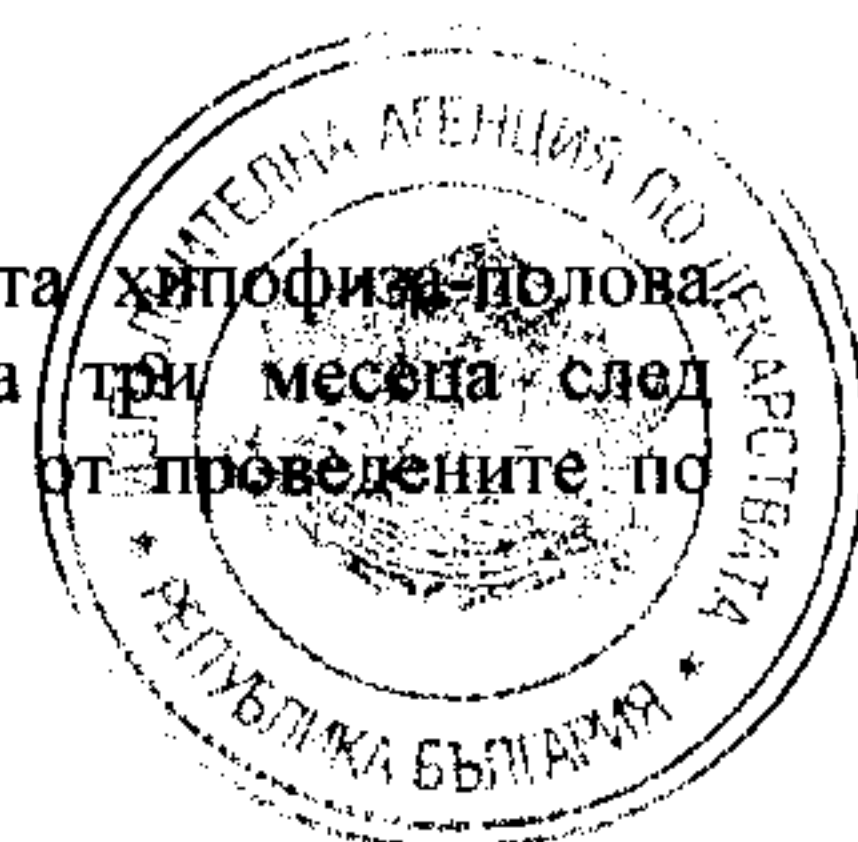
Отговорът към лечението с леупрорелин ацетат трябва да бъде проследяван чрез измерване серумните нива на тестостерона, наред със стойностите на простатно-специфичния антиген (PSA). При повече от пациентите през първите седмици от лечението нивата на тестостерона се повишават спрямо изходните стойности, последвано от понижение до тях или по-ниски в края на втората седмица от лечението. Нива, подобни на тези при кастрация, обикновено се постигат в рамките на 4 седмици и веднъж достигнати се поддържат по време на целия период на лечение.

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

Не са провеждани фармакокинетични проучвания за взаимодействие на леупрорелин ацетат с други лекарствени продукти. Въпреки това, имайки предвид, че леупрорелин ацетат се метаболизира от пептидазата без участие на цитохром Р-450 ензимната система и се свързва с плазмените протеини само в осколо 46%, не се очаква появата на лекарствени взаимодействия.

Влияние върху лабораторните изследвания

Приложението на леупрорелин ацетат при жени води до потискане на оста хипофиза-полова система. Нормалната функция обикновено се възстановява в рамките на три месеца след преустановяване на лечението с леупрорелин ацетат. Ето защо, резултатите от проведените по



време на лечението диагностични тестове за гонадотропната и цялостна функция на хипофизата могат да бъдат променени (лъжливи).

4.6. Бременност и кърмене

Бременност

Изследванията при животни са показали нежелани ефекти върху плода. Не са провеждани проучвания при хора.

Леупрорелин ацетат е противопоказан при бременни и в случай на възникнала по време на лечението бременност, поради възможност от спонтанен аборт на плода в резултат на промените в хормоналните нива.

Потенциалната бременност трябва да бъде изключена преди началото на лечението (вж. точка 4.3 Противопоказания).

Кърмене

Не е известно дали леупрорелин ацетат преминава в кърмата. Ето защо е необходимо повишено внимание при приложението на продукта по време на кърмене.

4.7. Ефекти върху способността за шофиране и работа с машини

Леупрорелин ацетат може да намали реактивността, което да ограничи способността за шофиране и работа с машини. Това важи в по-голяма степен при взаимодействие с алкохол.

4.8. Нежелани лекарствени реакции

Рак на простатата

При повече от пациентите през първите седмици от лечението нивата на тестостерона се повишават спрямо изходните стойности, последвано от понижение до тях или по-ниски в края на втората седмица от лечението.

През първите няколко седмици от лечението трябва да се има предвид възможността от засилване на оплакванията при пациенти с метастази в областта на гръбначния стълб и/или обструкция на пикочните пътища или хематурия, което в някои от случаите да прогресира до появата на неврологични проблеми като временна слабост и/или парастезия на долните крайници или влошаване на симптомите от страна на пикочната система (вж. също т. 4.4).

В сравнително проучване на леупрорелин ацетат за тримесечно приложение и леупрорелин ацетат за ежемесечно приложение са наблюдавани следните нежелани реакции при лекарствената форма за три месеца:

Стомашно-чревни нарушения: повишение на теглото (26,1%), анорексия (12,7%).

Нарушения на ендокринната система: понижение на либидото (55,4%), горещи вълни (51,6%), повишено потене (42%).

Нарушения на бъбреците и пикочните пътища: никтурия (56,1%), дизурия (24,2), инфекции на пикочните пътища (8,9) и повишени на PSA (7,6%).

Нарушения на възпроизводителната система и гърдата: импотентност (53,5%), %, тестикулни нарушения (21%);

Нарушения на кожата и подкожната тъкан: реакции на мястото на инжектиране (14%), пруритус (4,5%).

Нарушения на мускулно-скелетната система и съединителната тъкан: болки в костите (21,7%).

Други: умора (19,7%) и мускулна слабост (14,6%).



Не са наблюдавани значителни разлики във вида и честотата на нежеланите реакции между леупрорелин ацетат за месечно приложение и леупрорелин ацетат за приложение на всеки три месеца.

При жени

Лечението на ендометриоза с леупрорелин ацетат се основава на потискане на женските полови хормони. В началната фаза на лечението се наблюдава краткотрайно нарастване на серумния естрадиол с последващо понижаване до стойности, каквито се наблюдават при постменопауза. В повечето случаи през първите седмици на лечението се наблюдава кървене.

По време на клиничните проучвания при приложението на леупрорелин ацетат при жени с ендометриоза и маточна фиброза са наблюдавани следните нежелани реакции с честота >5%: астения, обща болка, главоболие, горещи вълни, повишено потене, глосит, гадене, повръщане, стомашно-чревно нарушение, отоци, повишение/загуба на тегло, акне, повишено окосмяване, ставни нарушения, миалгия, понижаване на либидото, депресия/емоционална лабилност, замаяност, нервност, нервно-мускулни нарушения, хипоестезия, парастезии, кожни реакции, промени от страна на гърдите/чувствителност/болезненост, пиелонефрит, нарушения от страна на пикочните пътища, вагинит, суха кожа, намаляване на костната маса (след продължително лечение и обратимо след преустановяване на лечението), нарушения на менструацията, нарастване на серумния холестерол и промени в чернодробните трансминази.

По време на фармакокинетично проучване при 20 здрави жени допълнително са наблюдавани следните нежелани реакции: оток на лицето, тревожност, ларингит и болка в ушите.

По време на клинични проучвания при приложението на леупрорелин ацетат при жени с рак на гърдата са наблюдавани следните нежелани реакции: повишение/понижение на теглото, горещи вълни, повишено потене, главоболие, обща слабост/понижение на физическата способност, понижаване/повишение на апетита, грипоподобен синдром, нервност, промени в настроението, алоpecia, болки в гърба, болки в областта на врата, безсъние, гадене, повръщане, диария, запек, дерматит, диафореза, замаяност, болки в ставите и мускулите, депресия, втвърдяване на мястото на инжектиране, болка на мястото на инжектиране, треска, вагинит.

По време на пост-маркетинговия период при тази и други инжекционни форми на леупрорелин са съобщавани следните нежелани лекарствени реакции:

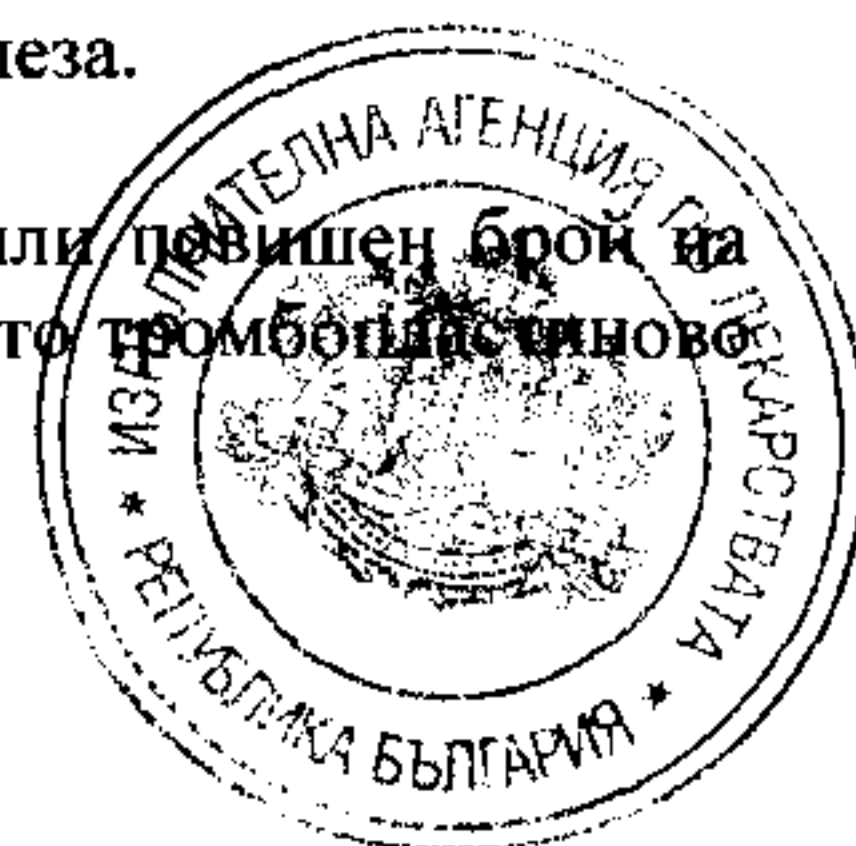
Общи нарушения: подуване на корема, астения, възпаления, температура, треска, инфекции, главоболие, реакции на фоточувствителност, обща болка, оток (в областта на слепоочна кост), жълтеница.

Сърдечно-съдови нарушения: стенокардия, брадикардия, изменения в ЕКГ/исхемия, сърдечни шумове, застойна сърдечна недостатъчност, хипертония, хипотония, преходен исхемичен пристъп, сърдечни аритмии, инфаркт на миокарда, флебит, белодробна емболия, мозъчен инсулт, синкоп/загуба на съзнание, тахикардия, тромбоза, варикозни вени.

Стомашно-чревни нарушения: повишен апетит, диария, дуоденална язва, жажда, дисфагия, повръщане, гастроинтестинално кървене, гастроинтестинални нарушения, запек, промени във функционалните чернодробни тестове, нарушения на чернодробните функции, сухота в устата, гадене, пептична язва, ректални полипи.

Нарушения на ендокринната система: диабет, увеличение на щитовидната жлеза.

Нарушения на кръвта и лимфната система: анемия, екхимози, понижен или повишен брой на левкоцитите, лимфедем, удължаване на протромбиновото време и парциалното тромбoplastиновото време, понижаване на тромбоцитите.



Нарушения на метаболизма и храненето: повишение на BUN, дехидрация, повишена пикочна киселина, хиперлипидемия (общ холестерол, LDL холестерол, триглицериди), хиперфосфатемия, хипогликемия, хипопротеинемия, повишен калций, намален калий, повишен креатинин, повишение на билирубина, отоци.

Нарушения на мускулно-скелетната система и съединителната тъкан: фиброза в областта на таза, болки в крайниците, функционални нарушения на крайниците, миалгия, парализа, спинални фрактури, анкилозиращ спондилит, симптоми, наподобяващи тези при тендо-синовиит.

Нарушения на нервната система: тревожност, замаяност, депресия, нарушения на паметта, промени в настроеността, хипестезия, безсъние, летаргия, повишаване на либидото, нервност, невромускулни нарушения, периферна невропатия, парестезии, нарушения на съня, вертиго, изтръпване на части от тялото, халюцинации. Много рядко се съобщава за гърчове.

Респираторни, гръдни и медиастинални нарушения: дихателни нарушения, диспнея, епистаксис, хемофтиза, кашлица, запушване на синусите, фарингит, плеврален излив, плеврално триене, пневмония, белодробна фиброза, белодробен инфилтрат.

Нарушения на кожата и подкожната тъкан: дерматит, косопад, усилен растеж на косата, кожен обрив, кожни увреждания, сухота на кожата, сърбеж, карциноми на кожата/ушите, твърди възелчета в гърлото, пигментация, уртикария.

Нарушения на окото, ухото и лабиринта: сухота на очите, нарушения на вкуса, нарушения на слуха, замъглено зрение, отслабено зрение, нарушения на зрението, тинитус.

Нарушения на бъбреците и пикочните пътища: спазми на пикочния мехур, хематурия, повишено отделяне на урина, спешни позиви за уриниране, инфекции на пикочните пътища, обструкции на пикочните пътища, нарушения на пикочните пътища, инконтиненция на урината.

Нарушения на възпроизводителната система и гърдата: болки/свръхчувствителност на гърдите, гинекомастия, атрофия на тестисите, болки в тестисите, нарушения на менструацията, включително изобилно и продължително вагинално кървене, оток на пениса, увреждане на пениса, болки в простатата.

Има съобщения за изолирани случаи на анафилаксия.

Има съобщения за ефекти на мястото на приложение, като болки, възпаление, стерил абсцес, индурация и хематом.

Съобщенията за суицидни мисли и опити за самоубийство са много редки.

Подобно на останалите представители от този клас, много рядко се докладват случаи за хипофизарна апоплексия след първоначалното приложение при пациенти с аденом на хипофизата.

4.9. Предозиране

Няма клиничен опит с ефектите при остро предозиране на леупрорелин ацетат.

Дори при дози от порядъка на 20 mg леупрорелин ацетат дневно в продължение на две години, прилагани при първоначалните клинични изпитвания, не са установени нови нежелани ефекти. В проучвания при животни дози, превишаващи 500 пъти препоръчаните при човека, са довели до появата на диспнея, понижена активност и възпаление в мястото на приложение. В случай на предозиране пациентът трябва да бъде поставен под наблюдение. Препоръчва се предприемането на симптоматични и поддържащи мерки, в случай на необходимост.

5. ФАРМАКОЛОГИЧНИ СВОЙСТВА



5.1. Фармакодинамични данни

Фармакотерапевтична група: аналог на гонадотропин-освобождаващия хормон
АТС код: L02AE 02

Активното вещество леупрорелин ацетат е синтетичен аналог естествения гонадорелин, който контролира освобождаването на гонадотропните хормони LH и FSH от предната част на хипофизата. Тези хормони стимулират от своя страна синтеза на тестикуларните и овариалните стероиди.

За разлика от физиологичния гонадорелин, който се освобождава пулсово от хипоталмуса, при продължително терапевтично приложение леупрорелин ацетат блокира постоянно гонадорелиновите рецептори на хипофизата и след първоначална краткотрайна стимулация предизвиква десенсибилизирането им ("down"-регулация). При възрастни, вследствие на това, след две до четири седмици се наблюдава обратимо потискане освобождаването на гонадотропин от хипофизата с едновременно понижаване на тестостерон до ниво на кастрация, съответно на нивото на естроген до стойностите след оваректомия или при постменопауза (<30 pg/ml) и до спиране на редовната менструация.

Това състояние с ниски нива на тестостерон, съответно на естроген, се запазва през цялото време на лечението. Това води до спиране растежа на хормонозависимите тумори като карцином на простатата, както и на маточната и ектопичната ендометриална тъкан. По този начин в хода на лечението настъпва подобрене на симптомите. След преустановяване на препоръчаната шестмесечна терапия при ендометриоза редовната менструация се възстановява средно след около три месеца.

5.2. Фармакокинетични свойства

Абсорбция

След приложението на инжекционната суспензия на Lucrin Depot леупрорелин се освобождава постоянно през периода от три месеца от съполимера на млечната киселина. При това съполимерът се резорбира като хирургичен шевен материал.

В рамките на три часа след подкожното инжектиране на Lucrin Depot в продължение на 3 месеца се измерват средни пикови серумни нива от 21,82 ($\pm$ 11,24) ng/ml. Равновесно състояние се постига в рамките на 7 до 14 дни след инжектирането. Четири седмици след приложението средната плазмена концентрация е от порядъка на 0,26 ($\pm$ 0,10) ng/ml. Тези нива спадат в продължение на 12 седмици след инжектирането до 0,17 ($\pm$ 0,08) ng/ml. При перорално приложение леупрорелин ацетат не проявява ефект.

Разпределение

Средният обем на разпределение на леупрорелин ацетат при равновесно състояние след интравенозно приложение на болус при здрави доброволци от мъжки пол е 27 литра. Свързването с плазмените протеини е от порядъка на 43-49%.

Метаболизъм

При здрави доброволци от мъжки пол интравенозното приложение на болус от 1 mg показва среден системен клирънс от порядъка на 7,6 l/h и краен елиминационен полуживот около 3 часа.

Проучванията при животни с белязан ^{14}C - леупрорелин показват, че той се метаболизира до пептиди с по-ниска активност – пентапептид (метаболит I), трипептиди (метаболити II и III) и дипептид (метаболит IV). Тези фрагменти могат допълнително да бъдат метаболизирани.

Специални популации

Фармакокинетиката на леупрорелин ацетат при пациенти с чернодробно или бъбречно увреждане не е установена.

5.3 Предклинични данни за безопасност



Проведени са проучвания за карциноген потенциал при плъхове и мишки с двугодишна продължителност. На 24-ия месец е наблюдавано дозо-зависимо повишение на доброкачествената хиперплазия на хипофизата при плъхове след подкожното приложение на високи дози (0,6 до 4 mg/kg). Наблюдавано е значително, но независимо от дозата повишение на честотата на аденом на панкреаса, засягащ островните клетки при женските индивиди и аденом на тестисите при мъжките индивиди (с по-висока честота в групата, приемала по-ниска доза). При мишки приложението на леупрорелин ацетат е довело до появата на тумори или нарушения от страна на хипофизата при приложението на високи дози (60 mg/kg) за период от две години. При пациенти приложението на леупрорелин ацетат в дози от 10 mg/дневно за период до 3 години и 20 mg/дневно за период от 2 години не е довело до нарушения от страна на хипофизата.

Проведени са проучвания за мутагенен потенциал при леупрорелин ацетат при бозайници и с помощта на бактериални тестове. Тези проучвания не са показали наличието на мутагенен потенциал.

Клиничните и фармакологични проучвания при възрастни с леупрорелин ацетат и негови аналози са показали пълна обратимост на потиснатата репродуктивност след преустановяване на продължителното приложение за период до 24 седмици.

6. ФАРМАЦЕВТИЧНИ ДАННИ

6.1. Списък на помощните вещества

Прах за инжекционна суспензия:

- съполимер на млечната киселина
- манитол

Разтвор за приготвяне на инжекционна суспензия:

- натриева карбоксиметилцелулоза
- манитол
- полисорбат 80
- вода за инжекции

6.2. Несъвместимости

Не са известни.

6.3. Срок на годност

Да се използва до датата, обозначена върху опаковката.

Да не се употребяват при промяна на цвета на сухото вещество и/или помътняване на суспендиращия разтвор.

Прахът и разтворът за инжекционна суспензия имат срок на годност 36 месеца.

6.4. Специални условия на съхранение

Да се съхранява при температура под 25 °C, на защитено от светлина място (в оригиналната опаковка). Да не се замразява.

6.5. Данни за опаковката

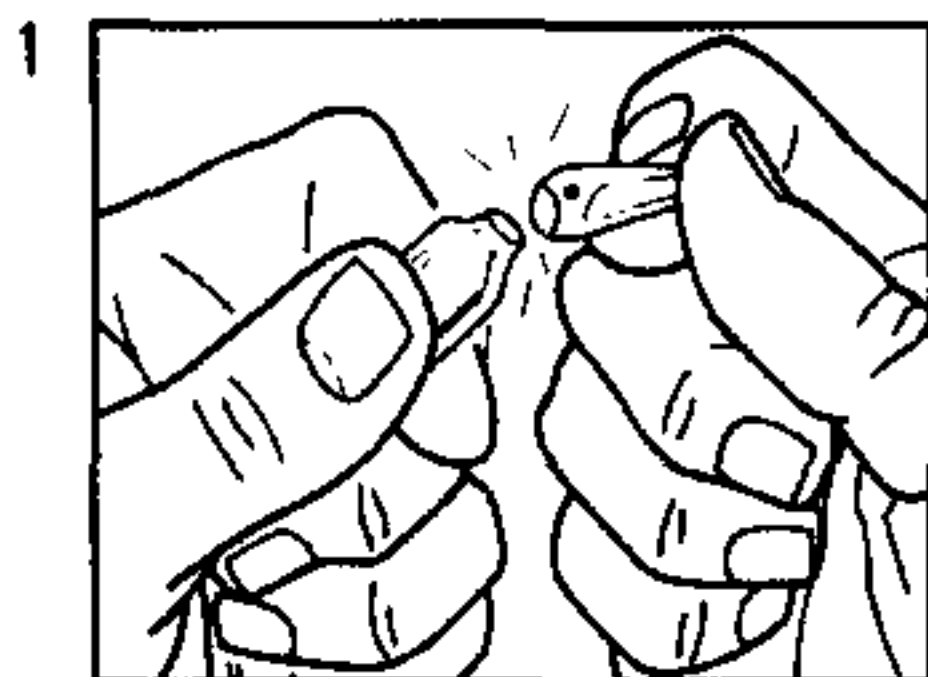
- 1 стъклен флакон с прах за инжекционна суспензия.
- 1 ампула с 2 ml разтворител.
- 2 игли за инжекции.
- 1 тампон с алкохол.

6.6. Специални предпазни мерки при изхвърляне и работа

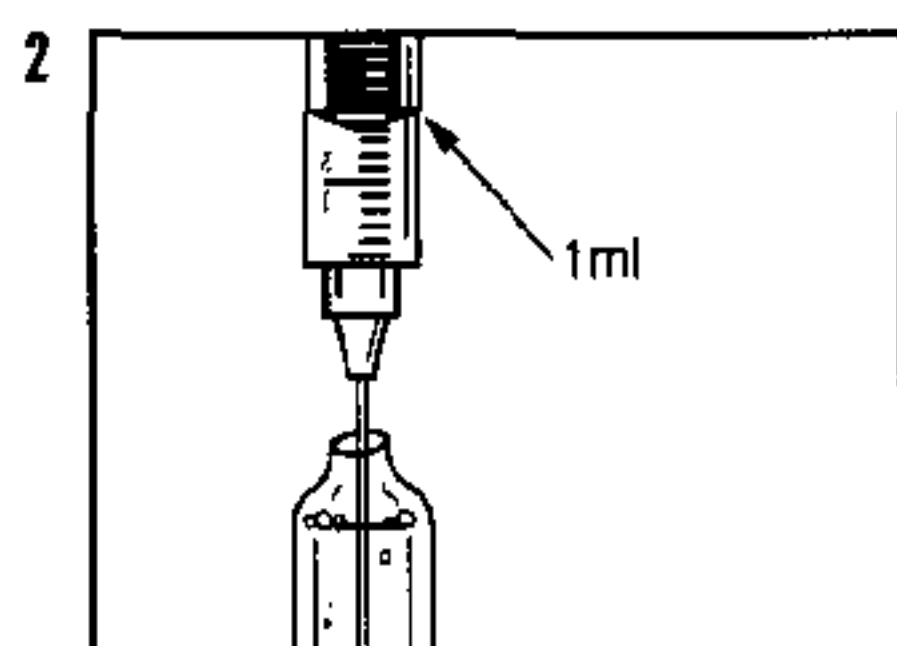
Няма специални изисквания (вж. също т. 4.2).



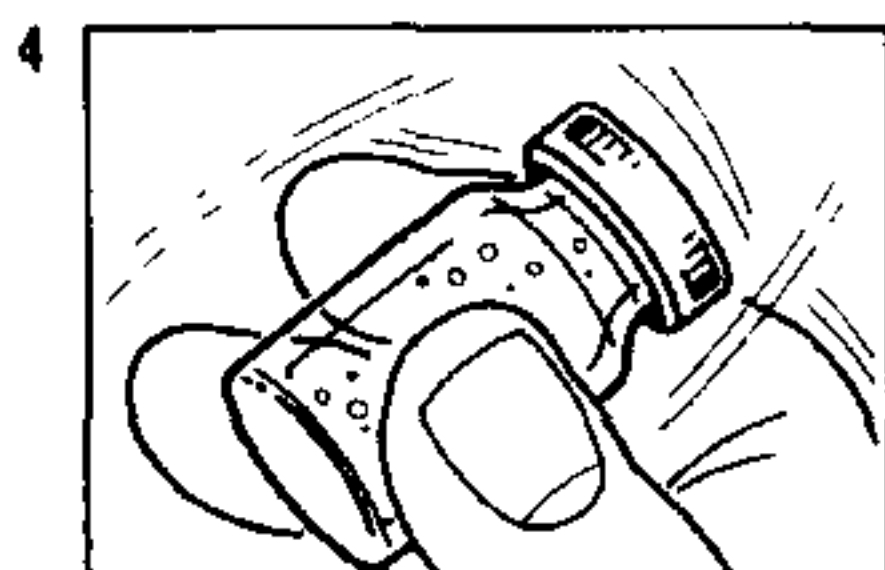
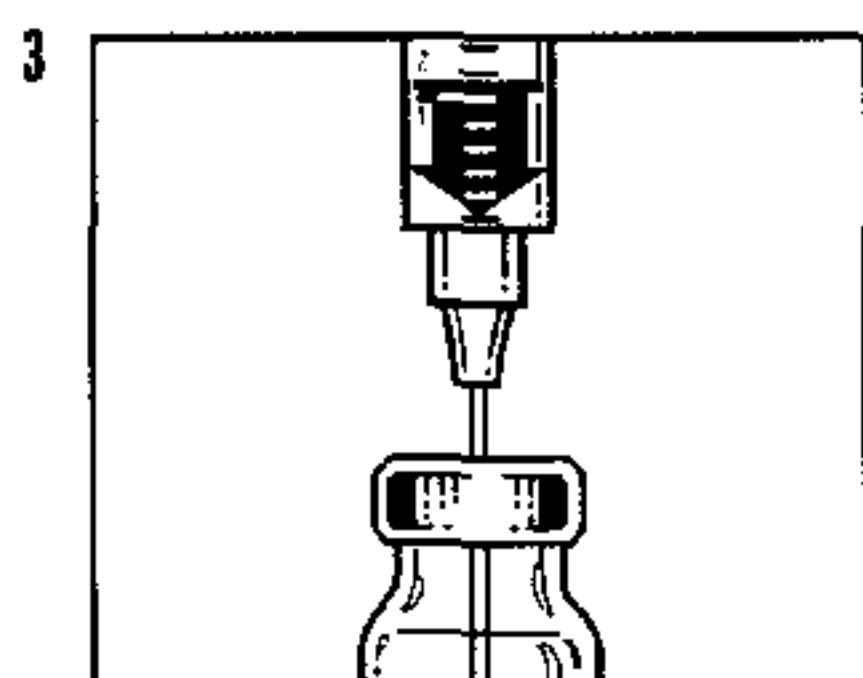
Приготвяне на инжекционната суспензия



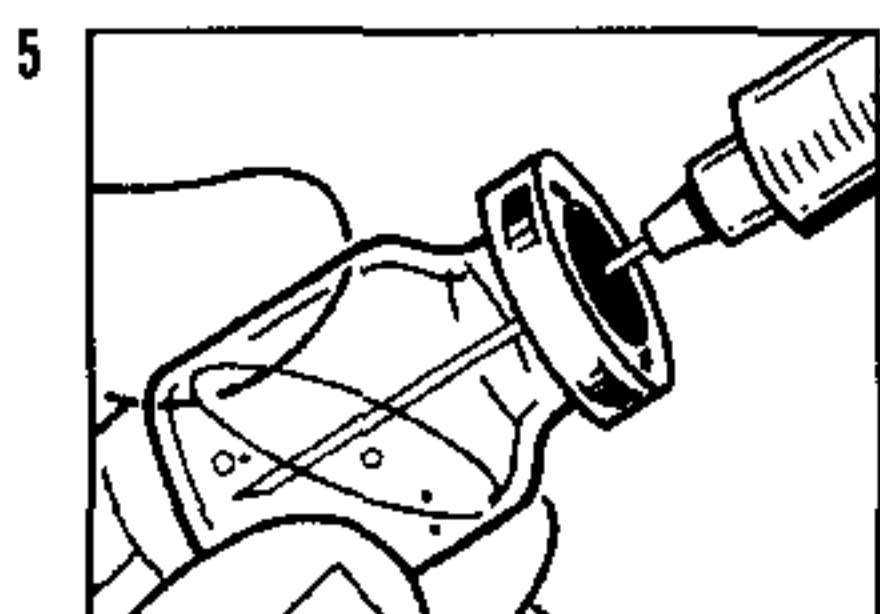
Спазвайте техниката на асептика през цялото време! С леко потупване с пръст по върха на ампулата на разтворителя изпратете течността в широката ѝ част. За да отворите ампулата, отчупете върха ѝ, който е с дизайн, позволяващ отчупването му във всяка посока. Достатъчен е умерен натиск.



Фиксирайте иглата към спринцовката чрез завиване. С помощта на спринцовка с размер на иглата 23 G изтеглете 2 ml разтворител от ампулата и инжектирайте това количество разтворител във флакона с леупрорелин ацетат при спазването на асептична техника.



Разклатете добре флакона до пълно разтваряне на частиците и получаването на еднородна суспензия с вид на мляко.



Изтеглете цялото съдържание на флакона в спринцовката и инжектирайте непосредствено след приготвяне на суспензията

Съдържанието на флакона трябва да бъде разтворено непосредствено преди приложението, което се извършва чрез подкожно или интрамускулно инжектиране, веднъж на всеки 3 месеца.

Приготвянето на суспензията трябва да бъде извършвано само с приложения разтворител.

При случайно засягане на кръвоносен съд, кръвта може да бъде видяна в прозрачната основа на иглата.

7.ПРИТЕЖАТЕЛ НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА

Abbott Laboratories Ltd.,
Queenborough, Kent, ME11 5 EL,
Обединено Кралство

8. НОМЕР(А) НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА
20010726

9. ДАТА НА ПЪРВО РАЗРЕШАВАНЕ/ПОДНОВЯВАНЕ НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА
25.06.2001 г.

10. ДАТА НА АКТУАЛИЗИРАНЕ НА ТЕКСТА

Септември 2008г.

