

КРАТКА ХАРАКТЕРИСТИКА НА ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ

1. Наименование на лекарствения продукт

Реладорм
Reladorm

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

Приложение към
разрешение за употреба № 11-7433 (09.04.07)

040/10.06.03n *Мария Р.*

2. Количество и качествен състав на лекарственото вещество

Diazepam	0,01 g
Calcium Cyclobarbital	0,10 g

3. Лекарствена форма

Таблетки

4. Клинични данни

4.1.Показания

Нарушения на съня

- безсъние на фона на емоционални нарушения
- трудности при заспиване
- кратковременен, недълбок сън

4.2.Дозировка и начин на приложение

Обикновено се предписват по ½ - 1 таблетка час преди лягане.

При болни с бъбречна или чернодробна недостатъчност да се редуцират дозите.

Реладорм може да се употребява в течение само на няколко дни.

Продължителната употреба (в течение на седмици) може да предизвика психическа и физическа зависимост.

4.3.Противопоказания

- свръхчувствителност къмベンзодиазепини или барбитурати
- нарушения на дишането с централен произход, тежки състояния на дихателна недостатъчност, независимо от причината
- нарушени функции на черния дроб и бъбреците
- порфирия
- глаукома
- миастения
- нарушено съзнание и равновесие
- бременност и кърмене
- злоупотреба с алкохол, барбитурати иベンзодиазепини

4.4.Специални противопоказания и специални предупреждения за употреба

- Не се препоръчва да се приема от деца и лица, с възраст над 65 години.
- В случай на нежелани лекарствени реакции да се уведоми незабавно лекувания лекар.
- Да не се приема едновременно с препарати, които потискат действието на ЦНС.

4.5. Лекарствени и други взаимодействия

Сънтворни, наркотични обезболяващи невролептици, противоепилептични, антихистаминови лекарствени продукти усилват действието на Реладорма.

Реладорм намалява ефективността на кумариновите анткоагуланти, пероралните контрацептиви, хипогликемизиращите препарати, доксициклина, гризофулвина.

Етиловият алкохол усилва депресивното действие на Реладорм върху ЦНС. При едновременна употреба са възможни психосоматична възбуда, агресивност, състояние на патологично опиянение, симптоми на дълбока депресия на психическите и физиологическите функции на мозъка, включително кома и нарушение на вегетативните функции.

4.6. Бременност и кърмене

Да не се прилага по време на бременност и кърмене

4.7. Влияние върху способността за шофиране и работа с машини

Реладорм може да предизвика силно нарушение на психомоторните и опознавателните функции. Възможни са нарушения на пространствената оценка – дезориентация, забавени реакции; болният може да реагира недостатъчно бързо и нецелесъобразно. В процеса на лечение и три дни след приключването му да не се управляват превозни средства и да не се обслужват механични устройства в движение.

4.8. Нежелани лекарствени реакции

- сънливост през деня, замъглено съзнание
- чувство на умора, мускулна слабост
- нарушена концентрация на вниманието и движенията
- психическа и физическа зависимост
- световъртеж, кожни алергични реакции, хипотония
- констипация и сухота в устата

4.9. Предозиране

След употреба в доза, превишаваща предписаната, могат да се появят симптоми на интоксикация: сънливост, нарушено равновесие и ориентиране. Острите отравяния могат да доведат до загуба на съзнание и кома, с едновременно потискане дихателните функции и кръвообращението.

При едновременна употреба на Реладорм с други лекарствени продукти, потискащи действието на ЦНС, са възможни отравяния, заплашващи живота. Във всеки случай на предозиране да се предизвика повръщане, да се приеме активен въглен (ако болният е в съзнание) и да се извика бърза помощ. Специфичен антидот е флумазенила на нивоベンзодиазепинови рецептори...

5. Фармакологични свойства

ATC:N 05 CA 00

5.1. Фармакокинетични свойства

Cyclobarbital

След перорална употреба бързо се резорбира от stomашночревния тракт. Лесно прониква в тъканите и течностите на организма. Преминава през плацентата и в майчиното мляко.

Биотрансформацията на циклобарбитала от микрозомните ферменти се извършва в черния дроб. В резултат на хидроксилиране се образуват хидрофилни, неактивни метаболити.

Циклобарбитал е силен индуктор на микрозомните ферменти, отговарящи за метаболизма на много лекарствени продукти, в това число и за собствения (автоиндуктор). Като резултат се съкращава времето на действие на едновременно прилаганите лекарствени продукти, които се подлагат на биотрансформация от цитохром P-450 (парацетамол, стероиди).

Циклобарбитал се отделя почти напълно във вид на метаболити чрез бъбреците.

Diazepam

След перорална употреба лесно се резорбира от stomашночревния тракт. Лесно преминава бариерата кръв-гръбначномозъчна течност. Висока концентрация достига в кората на мозъка, малкия, средния и главния мозък. Диазепам притежава изразена липофилност – натрупва се в мастната тъкан и постепенно се освобождава в кръвта. Този ефект, а също и образуването на активни метаболити, определят продължителността на действието и относително дългия период на полуотделяне в серума.

Диазепам преминава плацентата. Отделя се и в майчиното мляко.

Диазепам е подложен в черния дроб на действието на микрозомните ферменти. В резултат на деметилиране и хидроксилиране се образуват активни метаболити на диазепама, в това число, крайния активен метаболит – оксазепам. Оксазепам притежава собствена биологична активност, която се проявява с по-избирателно противотревожно действие.

Диазепам се отделя предимно чрез бъбреците, във вид на метаболити, след конюгация с глукуроновата киселина.

Едновременната употреба на циклобарбитал и диазепам в Реладорм не влияе върху резорбцията и биодостъпността на двата компонента, само незначително променя коефициента на разпределение на циклобарбитала. Освен това, диазепам измества циклобарбитала от съединенията с кръвните белтъци, увеличава концентрацията на свободния циклобарбитал в серума, което усилва неговото биологично действие.

Циклобарбитал потиска биотрансформацията на диазепама чрез блокиране на метаболизма му на етап окисление (общ метаболитен път на двата компонента). 10-кратната концентрация на циклобарбитал препятства достъпа на диазепам до цитохром P-450. Това води до намаляване елиминацията на диазепам и осигурява висока концентрация на диазепам в кръвта. В резултат се увеличава свободната, активна фракция на двата компонента.

5.2.Фармакодинамични свойства

Cyclobarbital

Циклобарбитал е производно на барбитуровата киселина със средна продължителност на действие. Упражнява седативен ефект главно върху ЦНС, преди всичко на подкоровата област - хипоталамус, лимбическата структура, някои вегетативни центрове и върху кората на мозъка. Барбитуратите в неголеми дози повлияват световъртежа и действат успокоително, а в по-големи дози - сънотворно и антиепилептично. Големите дози предизвикват хирургична наркоза.

Периферно барбитуратите оказват слабо спазмолитично действие върху гладките мускули, намаляват напрежението на скелетните мускули (куароподобно действие), след използването на дози, които значително превишават предизвикващите успокоителен и сънотворен ефект.

За успокоителното действие основно е влиянието на лимбическата система, а за сънотворния ефект е отговорно сетевидното образувание на мозъка. Барбитуратите силно потискат системата, активизираща мозъчния ствол, повишават прага на неговата възбудимост. Това блокира стимулиращото му влияние върху кората на мозъка и предизвиква сън.

Механизмът на действие на барбитуратите до голяма степен произтича от влиянието върху рецепторния комплекс, съдържащ хлоридния канал. Това действие, в противоположност наベンзодиазепините, е неспецифично (отсъстват рецептори). Барбитуратите влияят непосредствено на хлоридния канал, действат независимо от ГАМК, даже в тези случаи, когато хлоридния канал максимално се активира от ГАМК. В резултат се появява повишенна активност на лекарствения продукт при увеличаваща се доза, което може да доведе до сериозни токсични усложнения.

Diazepam

Диазепам принадлежи къмベンзодиазепиновите производни. Действа на много от структурите на ЦНС, преди всичко на лимбическата система и подкорието. Както всичкиベンзодиазепини и той усилва потискация ефект върху ГАМК-ергическите неврони в кората на главния мозък, хипокампа, малкия мозък, гръбначния мозък и др. В ЦНС са открити специфични заベンзодиазепина точки на присъединяване, явяващи се белтъчни мембрани структури имащи връзка с комплекси, състоящи се от ГАМК-А рецептор и хлориден канал. Действието на диазепам се основава на модулацията на чувствителността на ГАМК-ергическия рецептор, което довежда до повишаване подобието на този рецептор с гама-аминомаслената киселина (ГАМК), която се явява потискащ ендогенен невромедиатор. Вследствие активацията наベンзодиазепановия рецептор или рецептора ГАМК-А се повишава преминаването на хлорните йони в неврона през хлоридния канал. Това води до хиперполяризация на мембрани, което предизвиква потискане функцията на невроните в много мозъчни структури.

Клинично, действието на диазепама се състои в противоспазматичен, успокоително-сънотворен, противотревожен и отпускащ скелетните мускули ефекти.

Фармакологичните свойства на Реладорм се основават на синергичното действие на циклобарбитала и диазепама върху комплекса рецептори ГАМК/ベンзодиазепини. В резултат на сумираното фармакологично действие на двата компонента (хиперполяризация на невроните), а също и на фармакокинетическите взаимодействия между тях, се увеличава депресивното им влияние върху функциите на ЦНС, в резултат се съкраща времето за заспиване, увеличава се продължителността на съня, като едновременно с това той става по-дълбок, отколкото при употреба само на една от съставките.

При болни с нарушен сън, действието на Реладорм е около 2 пъти по-силно, отколкото това на циклобарбитала и диазепама поотделно, приети в дозите, в които са в продукта.

Реладорм предизвиква сън с продължителност 7-8 часа.

5.3. Предклинични данни за безопасност

LD₅₀ при перорален прием на циклобарбитал за мишки е 330,3 mg/ kg. Изследванията върху животни са показвали, че барбитуратите давани на мишки и пълхове продължително време в големи дози предизвикват появата на новообразования. В черния дроб при мишки са наблюдавани доброкачествени или злокачествени тумори, а към края на живота при пълхове- доброкачествени.

При бременни жени барбитуратите предизвикват нарушения в плода.

LD_{50} на диазепам при мишките е 720 mg/kg, а при плъховете – 1240mg/kg.

Установено е, че доза 100 mg/kg перорално, повишава смъртността при бременните женски и при новородените. Увреждане на плода е наблюдавано само в няколко случаи. При употреба на диазепама в дози, непревишаващи 100 mg/kg, не е установено увеличаване смъртността при новородените плъхове. Диазепам, приеман от бременни плъхове в дози , непревишаващи 80 mg/kg в денонощие, не е проявявал тератогенно действие.

6. Фармацевтични данни

6.1. Списък на помощните вещества и техните количества

mg/tbl

Potato starch	22.80 mg
Talc	13.00 mg
Gelatin	4.20 mg
Sodium starch glycolate	2.00 mg
Lactose до	170.00 mg

Purified water-отстранява се по време на производство

6.2. Несъвместимости

В периода на лечение с Реладорм и три дни след приключването му, да не се приема алкохол.

6.3. Срок на годност

3 години

6.4. Специални условия на съхранение

Да се съхранява под 25 ° C.

Да се съхранява на място, защитено от светлина и влага.

Да се съхранява на място, недостъпно за деца

6.5. Данни за опаковката

Двуслойна лента с 10 таблетки в картонена кутия с всички необходими означения и информационна листовка.

6.6. Препоръки при употреба

Да се прилага само по лекарско предписание.

7. Име и адрес на производителя и притежателя на регистрацията

Tarchomin Pharmaceutical Works "Polfa" S.A.

2 Fleminga str.,

03-176 Warsaw

Poland

8. Регистрационен N

9. Дата на първо разрешение за употреба

10. Дата на актуализация на текста

Януари, 2003

