

## КРАТКА ХАРАКТЕРИСТИКА НА ПРОДУКТА

1. НАИМЕНОВАНИЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ	ЛИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
Advantan Milk	Приложение към разрешение за употреба № 426/21   14. 03. 00
Адвантан мляко	691/28.02.06   <i>Amel.</i>
2. КОЛИЧЕСТВЕН И КАЧЕСТВЕН СЪСТАВ	

1 g съдържа 1 mg methylprednisolone aceponate (0.1%).

За помощни вещества, виж 6.1.

### 3. ЛЕКАРСТВЕНА ФОРМА

Дермална емулсия

(емулсия на масло във вода, бяла непрозрачна емулсия)

### 4. КЛИНИЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА

#### 4.1 Терапевтични показания

Лека до средно тежка, остра екзогенна екзема (алергичен контактен дерматит, иритативен контактен дерматит, нумуларна [микробна] екзема, суха екзема, екзема вулгарис) и ендогенна екзема (атопичен дерматит, невродерматит), тежка форма на възпалена себоройна екзема.

#### 4.2 Дозировка и начин на приложение

- Възрастни и деца

Advantan Milk се прилага един път дневно, на тънък слой, като леко се втрива в засегнатите зони.

По принцип, не следва да се прилага повече от 2 седмици при възрастни.

При тежка форма на възпалена себоройна екзема, засегнатите участъци върху лицето не трябва да бъдат третирани повече от една седмица.

Като принцип, продължителността на лечението при деца трябва да бъде минимална.

Ако при използване на Advantan Milk кожата съхне прекомерно, в зависимост от индивидуалния тип кожа, която е засегната, се препоръчва допълнително неутрално лечение (водно-маслена емулсия или еднофазова маз) като омекотяващо и успокояващо кожата средство.

#### 4.3 Противопоказания

Advantan Milk не трябва да се прилага при повишенна чувствителност към активната съставка или към някое от помощните съставки, при туберкулозен или сифилистичен процес, вирусни инфекции (като херпес или варицела), розацеа, периорален дерматит, язви, акне вулгарис, атрофични кожни заболявания и кожни ваксинални реакции в зоната, която трябва да бъде третирана.



Advantan Milk не трябва да се прилага върху очите и отворени рани.

През първите три месеца на бременността, Advantan milk не трябва да се прилага върху повече от 20 % от общата телесна повърхност (виж 4.6).

Деца под 4 месеца-поради липса на опит с тази възрастова група. При по-големи деца, между 4 месеца и 3 години, внимателно трябва да се оценява отношението полза/риск.

Бактериални и гъбични кожни заболявания, виж 4.4

#### **4.4 Специални предупреждения и специални предпазни мерки при употреба**

Глюокортикоидите трябва да се прилагат в максимално възможната ниска доза, особено при деца, и с такава продължителност, колкото е необходимо за постигане и поддържане на желания терапевтичен ефект.

Допълнително се налага специфично лечение при кожни заболявания с бактериална инфекция и/или при гъбични инфекции.

Локалните кожни инфекции могат да бъдат потенцирани от локалното приложение на глюокортикоиди.

При прилагане на Advantan Milk трябва да се избягва контакт с очите и отворени рани и лигавици.

Advantan Milk не трябва да се прилага върху големи участъци (над 40 % от телесната повърхност). Advantan Milk не трябва да се прилага върху интертригинозни участъци.

Не се наблюдава увреждане на адренокортикалната функция нито при деца, нито при възрастни, при третиране на обширни участъци (40-60 % от кожната повърхност) с Advantan Milk, дори и при оклузивни условия. Независимо от това Advantan Milk не трябва да се прилага при оклузивни условия. Забележете, че пелените могат да създадат оклузивни условия.

Когато се третират големи кожни участъци, особено по време на бременност или при кърмачки, продължителността на лечението трябва да бъде максимално кратка, тъй като възможността за абсорбция или системен ефект не може да бъде напълно изключена.

Както и при всички останали глюокортикоиди, непрофесионалното приложение може да замаскира клинична симптоматика.

#### **4.5 Взаимодействие с други лекарствени продукти и други форми на взаимодействие**

В резултат на абсорбция при третиране на големи участъци от кожа или продължително лечение могат да се наблюдават взаимодействия, подобни на тези при системно лечение. Досега не са наблюдавани.

#### **4.6 Бременност и кърмене**

Няма достатъчно данни от приложение на Advantan milk при бременни жени. Проучванията върху животни с methylprednisolone acetoponate показват ембриотоксичен и/или тератогенен ефект в дози, надвишаващи терапевтичните



(виж 5.3). На основание на тези констатации, е необходима внимателна оценка на отношението полза/рисък преди да се прилага Advantan milk при бременност и кърмачки. По принцип, използването на локални препарати съдържащи кортикоиди следва да се избягва през първите три месеца на бременността. Особено третирането на големи участъци, продължително приложение или оклузивни превръзки – следва да се избягват по време на бременност и кърмене (виж 4.3).

При майки, които кърмят не трябва да бъдат третирани областта на гърдите.

#### 4.7 Влияние върху способността за шофиране и работи с машини

Не е известно.

#### 4.8 Нежелани лекарствени реакции

В отделни случаи Advantan Milk може да причини локално дразнене противично с леко преходно усещане за парене. По-рядко могат да се появят сърбеж, еритема, суха кожа, лющене и фоликулит. Реакции на повишена чувствителност към компонентите.

Макар че досега не са наблюдавани при клинични проучвания, локалното приложение на стероиди може да доведе до кожна атрофия, телеангиектазии, стрии и/или акне, особено при продължително приложение.

Както и при останалите глюокортикоиди, макар и рядко, могат да се развият фоликулит, повишено окосмяване, периорален дерматит, алергичен контактен дерматит, делигментация и системна активност.

#### 4.9 Предозиране

Резултатите от проучванията върху остра токсичност с methylprednisolone aceropate не дават основания да се очаква рисък от остра интоксикация след еднократно дермално приложение на по-голяма доза (приложение върху голям кожен участък при условия благоприятни за абсорбция) или непреднамерено поглъщане.

### 5. ФАРМАКОЛОГИЧНИ СВОЙСТВА

#### 5.1 Фармакодинамични свойства

Фармакотерапевтична група (ATC код): кортикоиди, мощни (група III), (ATC код D07AC14)

След локално приложение Advantan Milk потиска възпалителните и алергични кожни реакции, както и реакциите свързани с хиперпролиферация, което води до обратно развитие на обективните симптоми (еритема, оток, секреция) и субективните оплаквания (сърбеж, парене, болка).

Както и при останалите глюокортикоиди, до момента механизът на действие на methylprednisolone aceropate не е напълно ясен. Известно е, че самият methylprednisolone aceropate се свързва с вътреклетъчните глюокортикоидни рецептори и това се отнася особено за основния метаболит 6 $\alpha$ -methylprednisolone-17-propionate, който се формира след разцепването на естера в кожата.



Стероидният рецепторен комплекс се свързва с определени участъци от ДНК, с което се отключва верига от биологични действия.

Механизмът на противовъзпалителното действие е по-разбираем уточнен. Свързването на стероидния рецепторен комплекс води до индуциране синтеза на макрокортин. Макрокортин потиска освобождаването на арахидонова киселина и с това формирането медиатори на възпалението като простагландини и левкотриени.

Имуносупресивното действие на глюокортикоидите може да бъде обяснено с потискане синтеза на цитокини и антимитотичен ефект, които засега не са добре изучени.

Потискането синтеза на съдоразширяващите простагландини или усилването на съдосвиващия ефект на адреналина в крайна сметка води до съдосвиващо действие на глюокортикоидите.

## 5.2 Фармакокинетични свойства

Methylprednisolone aceponate се получава от формулираната основа. Концентрацията в Stratum corneum и жизнената част на кожата, намалява отвън навътре.

Methylprednisolone aceponate се хидролизира в епидермиса и дермата до основния си метаболит 6 $\alpha$ -methylprednisolone-17-propionate, който се свързва по-здраво с кортикоидния рецептор, отколкото основния продукт, което е показател за биоактивирането в кожата.

Скоростта и размера на абсорбцията на локален кортикоид през кожата зависи от серия фактори: химическа структура на съединението, състав на носещата съставка (вехикулум), концентрация на съединението във вехикулума, условия на контакт (третиран участък, продължителност на контакта, открит или с оклузия участък) и състоянието на кожата (вид и тежест на кожното заболяване, анатомична зона и др.).

За да се изследва абсорбцията през кожата на methylprednisolone aceponate от млечната форма, състоянието на кожата се променя изкуствено. Интактна кожа се сравнява с изкуствено възпалена (UV-B еритем) и изкуствено увредена кожа (премахване на вроговения слой). Размерът на абсорбцията през изкуствено възпалената кожа е много малък (0.27% от дозата) и само маргинално по-висок от абсорбцията през интактна кожа (0.17% от дозата). Абсорбцията през кожата на methylprednisolone aceponate, когато е предварително увредена чрез стрипинг води до видимо по-високи стойности (15% от дозата). Според получените резултати, системното натоварване след третиране на цялото тяло (напр. при слънчево изгаряне) може да достигне приблизително 4 µg MPA на килограм телесно тегло за ден, което изключва системен ефект.

След като достигне системната циркулация, първично хидролизираният продукт на MPA, 6 $\alpha$ -methylprednisolone-17-propionate бързо се свързва с глюкороновата киселина и в резултат на това се инактивира.

Метаболитите на methylprednisolone aceponate (основен метаболит: 6 $\alpha$ -methylprednisolone-17-propionate-21-glucuronide) се елиминират основно през бъбреците, при полу живот от около 16 часа. След венозно приложение, екскрецията през урина и фекалии е пълна за 7 дни. Няма натрупване на



лекарствения продукт или неговите метаболити в организма.

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

#### **Остра токсичност**

Според резултатите от конвенционалните проучвания за остра токсичност, не може да се очаква риск специално за хора при терапевтично приложение.

#### **Подостра/хронична токсичност**

Проучванията върху подострата и хронична токсичност показват типичните белези на глюокортикоидно предозиране. Според тези резултати, при терапевтично приложение на Advantan milk не могат да се очакват нежелани реакции, различни от типичните за глюокортикоиди.

#### **Репродуктивна токсичност**

Фертилитета при мъжки и женски пътхове не се влияе от methylprednisolone aceroponate. Продуктът няма ефект и върху пери-/или постнаталното развитие на пътхове в дози, надвишаващи терапевтичните.

Проучванията върху ембриотоксичността показват резултати типични за глюокортикоидите като ембриотоксични (нарушен вътрематочен растеж и леталитет на ембриона) както и тератогенни ефекти (палатосхизис, костни аномалии и дефекти на вентрикуларния септум) след прилагане на значително високи дози.

#### **Мутагенност и карциногенност**

Проучванията *in vitro* и *in vivo* не показват данни за възможен генотоксичен потенциал.

Не са правени проучвания за туморогенност. На основата на структурата, фармакологичния механизъм на действие, резултатите от проучванията върху системната поносимост при продължително приложение и предвиденото терапевтично приложение, не може да се очаква наличие на туморогенен потенциал при хора.

#### **Локална поносимост**

Проучванията върху локалната поносимост на methylprednisolone aceroponate и формите на Advantan върху кожа и лигавици не показват нещо друго освен локални нежелани реакции характерни за глюокортикоидите.

## **6. ФАРМАЦЕВТИЧНИ ХАРАКТЕРИСТИКИ**

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

Medium chain triglycerides

Glyceroltrialkanoate( C<sub>8</sub>-C<sub>18</sub> )

Macrogol-2-stearyl ether

Macrogol-21-stearyl ether

Benzyl alcohol

Disodium edentate

Glycerol ( 85% )

Water, purified



**SCHERING**

**ADVANTAN MILK**

Кратка характеристика

**6.2 Несъвместимости**

Не са описани.

**6.3 Срок на годност**

3 години

**6.4 Специални предпазни мерки при съхранение**

Съхранявайте при температура под 30°C.

**6.5 Вид и съдържание на опаковката**

Ламинирана алуминиева туба, лакирана отвън, вътрешен слой от полиетилен и бяла капачка полипропилен.

Опаковки: 20-г и 50-г туби

**6.6 Инструкция за работа и приложение**

Няма

**7. НОСИТЕЛ НА РАЗРЕШИТЕЛНОТО ЗА УПОТРЕБА**

Intendis GmbH Berlin,

Max-Dohrn-Strasse 10,

D-10589-Berlin, Germany

**8. ПРОИЗВОДИТЕЛ**

Intendis Manufacturing SpA,

Via E.Schering 21,

20090 Segrate (Milan), Italy

**9. ДАТА НА ПЪРВО РАЗРЕШИТЕЛНО ЗА УПОТРЕБА /ПОДНОВЯВАНЕ  
НА РАЗРЕШИТЕЛНОТО ЗА УПОТРЕБА**

12.11.1997/12.11.2002

**10. ДАТА НА ПОСЛЕДНА РЕДАКЦИЯ НА ТЕКСТА**

19.02.2003

