

1.3.1	Paracetamol
SPC, Labeling and Package Leaflet	BA-Bosnia and Herzegovina

SAŽETAK KARAKTERISTIKA LIJEKA

1. NAZIV LIJEKA

Daleron 500 mg tableta
paracetamol

2. KVALITATIVNI I KVANTITATIVNI SASTAV

1 tableta sadržava 500 mg paracetamola.
 Pomoćna supstanca: formaldehid kazein (14 mg).
 Za cjelokupan popis pomoćnih supstanci pogledajte poglavlje 6.1.

3. FARMACEUTSKI OBLIK

Tableta.
 Tablete su bijele boje, okrugle, lagano izbočene, s razdjelnom crtom na jednoj strani.
 Tableta se može dijeliti na jednakе polovine.

4. KLINIČKI PODACI

4.1 Terapijske indikacije

Daleron tablete ublažavaju blagu do umjerenu bol:

- glavobolju,
- zubobolju,
- menstrualnu bol,
- mišićnu i reumatsku bol,
- bol nakon ozljede i
- bol nakon ljekarskog i stomatološkog zahvata.

Kod prehlade i gripe Daleron tablete ublažavaju boli mišića i zglobova te snižavaju povišenu tjelesnu temperaturu koja prati različite bakterijske i virusne infekcije.

4.2 Doziranje i način primjene

Odrasli i djeca u dobi od 6 godina ili više

Preporučena doza za odrasle i djecu stariju od 12 godina jest 1 do 2 tablete. Preporučena doza za djecu u dobi od 6 do 12 godina je $\frac{1}{2}$ tablete do 1 tableta. Interval doziranja mora biti najmanje 4 sata. Maksimalna dnevna doza paracetamola je 4 g (8 tableta). Maksimalna dnevna doza za djecu od 6 do 12 godina je 2 g (4 tablete). Preporučena dnevna doza se ne smije premašiti.

Kod odraslih je najduže trajanje samolječenja za ublažavanje boli sedam (7) dana, a za snižavanje povišene tjelesne temperature tri (3) dana.

Kod djece u dobi od 6 do 12 godina, najduže trajanje samolječenja kod ublažavanja boli iznosi pet (5) dana, a za snižavanje povišene tjelesne temperature tri (3) dana.

Jedino je veličina pakovanja s najviše 56 tableta namijenjena za primjenu u samolječenju.

Djeca mlađa od 6 godina

Lijek se ne smije davati djeci mlađoj od 6 godina (vidjeti dio 4.3).

Daleron suspenzija sadržava paracetamol prikladan za djecu mlađu od 6 godina.

Bolesnici s bubrežnom insuficijencijom

Lijek treba primjenjivati s oprezom kod bolesnika s bubrežnom insuficijencijom (vidjeti dio 4.4).

Lijek je kontraindiciran kod bolesnika s ozbiljnim oštećenjem bubrežne funkcije (vidjeti dio 4.3).

Bolesnici s oštećenom funkcijom jetre

Lijek treba primjenjivati s oprezom kod bolesnika s jetrenom disfunkcijom (vidjeti dio 4.4).

Lijek je kontraindiciran kod bolesnika s ozbiljnim oštećenjem jetrene funkcije (vidjeti dio 4.4).

Stariji

Kod starijih osoba nije potrebno prilagođavanje doziranja.

1.3.1	Paracetamol
SPC, Labeling and Package Leaflet	BA-Bosnia and Herzegovina

4.3 Kontraindikacije

Preosjetljivost na aktivnu supstancu ili bilo koju pomoćnu supstancu.

Bolesnici s kongenitalnim deficitom glukoza-6-fosfat dehidrogenaze u eritrocitima.

Bolesnici s ozbiljnim oštećenjem funkcije jetre ili bubrega.

Bolesnici s virusnim hepatitism.

Djeca mlađa od 6 godina.

4.4 Posebna upozorenja i mjere opreza pri upotrebi

Bolesnici s blagom ili umjerenom jetrenom ili bubrežnom insuficijencijom mogu uzimati Daleron tablete samo uz strogi ljekarski nadzor.

Daleron tablete se ne smiju uzimati duže nego što je neophodno. Ako simptomi perzistiraju duže od 5 dana, ljekar mora odlučiti o dalnjem liječenju.

Oprez je potreban kod oslabljenih i iscrpljenih bolesnika te alkoholičara.

Posebne informacije o nekim sastojcima lijeka

Formaldehid kazein može uzrokovati želučane tegobe i proljev.

4.5 Interakcije s drugim lijekovima ili drugi oblici interakcija

- Kad se uzima redovito i kroz duže vrijeme, paracetamol pojačava djelovanje varfarina i povećava rizik od hemoragije.
- Istovremeno liječenje paracetamolom i kolestiraminom dovodi do smanjene apsorpcije paracetamola (smanjeni učinak paracetamola).
- Metoklopramid i domperidon povećavaju apsorpciju paracetamola.
- Istovremena primjena paracetamola i nesteroidnih protuupalnih agensa povećava oštećenje funkcije bubrega.
- Istovremena primjena paracetamola i kloramfenikola može produljiti poluvrijeme kloramfenikola sve do pet puta.
- Mogućnost toksičnih učinaka može biti povećana istovremenom primjenom induktora jetrenih enzima, kao što su antiepileptici, barbiturati i rifampicin.
- Salicilamid produžuje vrijeme izlučivanja paracetamola, što dovodi do akumulacije paracetamola i, posljedično, do većeg stvaranja toksičnih metabolita.
- Istovremena primjena Daleron tableta i ostalih lijekova koji sadržavaju paracetamol nije preporučljiva.
- Istovremena primjena paracetamola i alkohola može povećati hepatotoksičnost paracetamola.

4.6 Trudnoća i dojenje

Pretklinička ispitivanja na životinjama ne pokazuju nepoželjne učinke na trudnoću i fetalni razvoj. Ipak, rizik nije moguće potpuno isključiti.

Opsežni podaci u trudnica ne ukazuju na pojavu malformacija ni feto/neonatalni toksični učinak. Epidemiološka ispitivanja neurološkog razvoja djece izložene paracetamolu in utero nisu dala rezultate na temelju kojih se može donijeti konačan zaključak. Paracetamol se može primijeniti tokom trudnoće ako je to klinički potrebno. Međutim, potrebno ga je primjenjivati u najnižoj učinkovitoj dozi uz najkraće moguće trajanje liječenja i najmanju moguću učestalost doziranja.

4.7 Uticaj na sposobnost upravljanja vozilima i rada na mašinama

Daleron nema uticaj na sposobnost upravljanja vozilima i rukovanje mašinama.

4.8 Nuspojave

Nepoželjni učinci koji se mogu pojaviti tokom liječenja paracetamolom svrstani su u sljedeće skupine prema učestalosti:

- vrlo česte ($\geq 1/10$),
- česte ($\geq 1/100$ do $< 1/10$),
- manje česte ($\geq 1/1000$ do $< 1/100$),
- rijetke ($\geq 1/10\ 000$ do $< 1/1000$),
- vrlo rijetke ($< 1/10\ 000$),
- nepoznato (ne može se odrediti iz raspoloživih podataka).

U svakoj skupini prema učestalosti, nuspojave su prikazane prema padajućoj ozbiljnosti.

1.3.1	Paracetamol
SPC, Labeling and Package Leaflet	BA-Bosnia and Herzegovina

Učestalost i nuspojave su navedene po pojedinim organskim sistemima:

Poremećaji krvi i limfnog sistema

Vrlo rijetke: leukopenija, trombocitopenija.

Poremećaji imunološkog sistema

Rijetke: reakcije preosjetljivosti, osobito kožni osip, pruritus i urtikarija.

Veoma rijetko: slučajevi ozbiljnih kožnih reakcija

Poremećaji nervnog sistema

Rijetko: umor.

Gastrointestinalni poremećaji

Rijetke: mučnina.

Vrlo rijetke: proljev i povraćanje.

Hepatobiljarni poremećaji

Vrlo rijetko: žutica, pankreatitis i povišeni jetreni enzimi.

Prijavljivanje sumnje na neželjena dejstva lijeka

Prijavljivanje sumnje na neželjena dejstava lijekova, a nakon stavljanja lijeka u promet, je od velike važnosti za formiranje kompletnije slike o bezbjednosnom profilu lijeka, odnosno za formiranje što bolje ocjene odnosa korist/rizik pri terapijskoj primjeni lijeka.

Proces prijave sumnji na neželjena dejstva lijeka doprinosi kontinuiranom praćenju odnosa koristi/rizik i adekvatnoj ocjeni bezbjednosnog profila lijeka. Od zdravstvenih stručnjaka se traži da prijave svaku sumnju na neželjeno dejstvo lijekadirektno ALMBIH. Prijava se može dostaviti:

- putem softverske aplikacije za prijavu neželjenih dejstava lijekova za humanu upotrebu (IS Farmakovigilansa) o kojoj više informacija možete dobiti u nasoj Glavnoj kancelariji za farmakovigilansu, ili
- putem odgovarajućeg obrasca za prijavljivanje sumnji na neželjena dejstva lijeka, koji se mogu naći na internet adresi Agencije za lijekove: www.almbih.gov.ba. Popunjeno obrazac se može dostaviti ALMBIH putem pošte, na adresu Agencija za lijekove i medicinska sredstva Bosne i Hercegovine, Velika Mlađenovica bb, Banja Luka, ili elektronske pošte (na e-mail adresu: ndl@almbih.gov.ba).

4.9 Predoziranje

Doza značajno veća od preporučene (više od 7,5 mg za odrasle) može uzrokovati ozbiljno štećenje funkcije jetre i bubrega. U prvih 24 sata, znakovi akutnog predoziranja manifestiraju se kao mučnina, povraćanje, pretjerano znojenje i oštećenje bubrežne funkcije. Znakovi oštećene jetrene funkcije postaju vidljivi 2 do 4 dana nakon ingestije prevelike doze. Liječenje je simptomatsko. Specifični antidot za preveliku dozu paracetamola je N-acetilcistein, koji treba dati tokom prvih 12 sati nakon predoziranja.

5. FARMAKOLOŠKE KARAKTERISTIKE

5.1 Farmakodinamičke karakteristike

Farmakoterapeutska grupa: aniliidi, ATC šifra: N02BE 01.

Paracetamol inhibira sintezu prostaglandina u centralnom nervnom sistemu. Ne pokazuje periferne učinke; stoga djeluje samo blago antiflogistički i uzrokuje malo nuspojava na gastrointestinalnom traktu.

Antipiretsko djelovanje paracetamola rezultat je direktnog djelovanja na centre za regulaciju tjelesne temperature u hipotalamusu. Djeluje tako da sprječava djelovanje endogenih pirogena, vjerojatno pomoću inhibicije sinteze prostaglandina.

1.3.1	Paracetamol
SPC, Labeling and Package Leaflet	BA-Bosnia and Herzegovina

5.2 Farmakokinetičke karakteristike

Apsorpcija

Nakon oralne primjene, paracetamol se brzo i potpuno apsorbira iz gastrointestinalnog trakta. Najveće serumske koncentracije se pojavljaju za 30 do 120 minuta, ovisno o farmaceutskom obliku lijeka. Analgetski učinak se pojavljuje za 30 minuta do 2 sata i traje 3 do 4 sata. Do antipiretskog učinka dolazi nakon 2 do 3 sata i traje 6 sati.

Distribucija

Bioraspoloživost je otprilike 80%. Paracetamol se brzo i relativno ravnomjerno raspodjeljuje po tijelu. Volumen distribucije iznosi 0,8 do 1,36 l/kg tjelesne težine. Samo se mali dio (manje od 20%) veže na proteine plazme, osim kod predoziranja (20 do 50% aktivne supstance).

Metabolizam

Paracetamol se uglavnom metabolizira u jetri, a veoma mala količina se metabolizira i u crijevima te bubrežima. Bazični metabolički put je nastanak konjugata s glukuronikom i sumporom kiselinom. Kod uobičajenog doziranja, prevladavajući metaboliti jesu sulfati i glukuronidi, a mali dio djelatne tvari se također metabolizira na N-acetil-p-benzokvinonimin, koji je visoko reaktivna metabolita toksičan za stanice jetre. Obično se brzo veže na stanični sastavni dio glutation te se izlučuje preko bubrega u obliku konjugata. Kod predoziranja nastaje veća količina N-acetil-p-benzokvinonimina i kada se iscrpe rezerve glutationa, prekomjerni toksični metaboliti se vežu na vitalne stanične sastojke i uzrokuju akutnu nekrozu jetre.

Izlucičvanje

Poluvrijeme eliminacije kreće se u rasponu od 1,5 do 3 sata (srednje poluvrijeme je 2,3 sati). Budući da je kod starijih osoba srednje poluvrijeme jednako (2,17 sati), prilagodavanje doziranja nije potrebno. Kod kroničnih, stabilnih jetrenih bolesti paracetamol se može dati sigurno u terapeutskim dozama. Kod bolesnika s jetrenim zatajivanjem, neki autori preporučuju produženje intervala doziranja.

Veoma mala frakcija paracetamola (2 do 5%) izlučuje se nepromijenjena preko bubrega; većinom se izlučuje u obliku glukuronida (55 do 60%) i sulfata (30 do 35%) u mokraći. Oko 90% paracetamola se izlučuje iz tijela unutar 24 sata. Veoma mala količina se izlučuje u ūči.

5.3 Neklinički podaci o sigurnosti primjene

Oralna LD₅₀ paracetamola iznosi od 295 do 1212 mg/kg tjelesne težine kod miševa i više od 4 g/kg tjelesne težine kod štakora. Oralna LD₅₀ kod pasa bila je 2404 mg/kg tjelesne težine, dok je intravenozna doza bila oko 826 mg/kg tjelesne težine. Prolongirana primjena veoma visokih doza paracetamola (1 do 7 g/kg tjelesne težine/dan) uzrokuje kod laboratorijskih životinja oštećenje jetre i bubrega. Konvencionalna ispitivanja sukladna trenutno važećim standardima za procjenu reproduktivne i razvojne toksičnosti nisu dostupna. Mutageni i karcinogeni učinci također nisu primijećeni.

Učinci kod nekliničkih ispitivanja zabilježeni su samo kod izloženosti za koju se smatra da dovoljno premašuje maksimalnu humanu izloženost te ukazuju na malu relevantnost za kliničku primjenu.

6. FARMACEUTSKI PODACI

6.1 Popis pomoćnih supstanci

kukuruzni škrob

povidon

talk

bezvodni koloidni silicij dioksid

magnezij stearat

formaldehid kazein

kalij sorbat

6.2 Inkompatibilnosti

Nije primjenljivo.

6.3 Rok trajanja

5 godina

6.4 Posebne mjere pri čuvanju lijeka

Čuvajte na temperaturi do 30 °C. Čuvajte u originalnoj ambalaži radi osiguranja zaštite od svjetlosti.

1.3.1	Paracetamol
SPC, Labeling and Package Leaflet	BA-Bosnia and Herzegovina

6.5 Vrsta i sadržaj unutrašnjeg pakovanja

Blister (PVC-folija, Al-folija): 12 tableta (2 blistera po 6 tableta), u kutiji.

6.6 Uputstva za upotrebu i rukovanje i posebne mjere za uklanjanje neiskorištenog lijeka ili otpadnih materijala koji potiču od lijeka

Neiskorišteni lijek ne treba odlagati u kućni otpad ili ga bacati u otpadne vode. Potrebno je pitati farmaceuta za najbolji način odlaganja neutrošenog lijeka, jer se na taj način čuva okolina.

6.7 Režim izdavanja

Tableta 12 x 500 mg: Lijek se izdaje bez ljekarskog recepta.

7. PROIZVODAČ

KRKA, tovarna zdravil, d.d.

Šmarješka cesta 6, Novo mesto, Republika Slovenija

Proizvođač gotovog lijeka

KRKA, tovarna zdravil, d.d.

Šmarješka cesta 6, Novo mesto, Republika Slovenija

Nosilac dozvole za stavljanje lijeka u promet

KRKA FARMA d.o.o. Sarajevo

Džemala Bijedića 125 A, Sarajevo

8. BROJ I DATUM RJEŠENJA O DOZVOLI ZA STAVLJANJE LEIJKA U PROMET

Daleron, tableta 500 mg x 12 tableta: 04-07.3-2-1994/21 od 14.06.2022. godine