

## **КРАТКА ХАРАКТЕРИСТИКА НА ПРОДУКТА**

ИЗПЪЛНИТЕЛНА АГЕНЦИЯ ПО ЛЕКАРСТВА	
Кратка характеристика на продукта - Приложение 1	
Към Рег. № 20150274	
Разрешение №	БГ/ИИАР- 5-607
Одобрение №	14. 09. 2021

## 1. ИМЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ

Атропин Вижън 10 mg/ml капки за очи, разтвор  
Atropin Vision 10 mg/ml eye drops, solution

## 2. КАЧЕСТВЕН И КОЛИЧЕСТВЕН СЪСТАВ

Всеки 1 ml капки за очи, разтвор съдържа 10 mg атропинов сулфат (atropine sulfate)  
Помощни вещества с известно действие: Бензалкониев хлорид 1,0 mg/10 ml

За пълния списък на помощните вещества, вижте точка 6.1.

## 3. ЛЕКАРСТВЕНА ФОРМА

Капки за очи, разтвор.  
Бистър прозрачен разтвор, практически свободен от видими частици.

## 4. КЛИНИЧНИ ДАННИ

### 4.1. Терапевтични показания

Прилага се в хода на лечението на ирит и увеит с цел имобилизация на ириса и цилиарния мускул за предпазване от образуване или разкъсьване на задни синехии.

Като мощен циклоплегик, атропин се използва при определяне рефракцията на деца под 6 години, а също при деца с конвергентен страбизъм.

### 4.2. Дозировка и начин на приложение

#### Дозировка

##### *Възрастни*

Увеит - 2-3 пъти дневно по 1 капка в засегнатото око.

Рефракция - 1-2 часа преди изследването се поставят по 1-2 капки в окото/очите

##### *Педиатрична популация (деца, вкл. под 6 година възраст)*

Увеит - 1 капка 2-3 пъти дневно в засегнатото око.

Рефракция – 1-2 пъти дневно в продължение на 1-3 дни преди изследването в окото/очите се поставят по 1-2 капки разтвор.

При деца винаги трябва да се използва най-ниската доза, необходима за постигане на желания ефект.

#### *Лица в старческа възраст*

Мидриатиците и циклоплегиците трябва да бъдат прилагани с особено внимание при лица от тази възрастова група, поради възможно повишено вътреочно налягане.

Ширината на преднокамерния ъгъл трябва да бъде определена преди приложението на продукта.

#### Начин на приложение

Капките се поставят в конюнктивалния сак, като с оглед намаляване резорбцията на лекарството през назалната лигавица и засилване на локалното му действие слъзната точка, в областта на вътрешия клепачен ъгъл трябва да се притисне с пръсти в продължение на 2-3



минути или очите да се затворят в продължение на 3 минути след поставяне на капките. Това се отнася особено в случаите на приложение при деца.

При поставяне на капките в засегнатото око/очи върхът на апликатора не трябва да докосва клепачите, кожата около очите или други повърхности с оглед избягване на контаминация.

В случай, че се използва повече от един лекарствен продукт, предназначен за приложение в окото, е необходимо интервалът между отделните апликации да бъде не по-малък от 5 минути.

#### **4.3. Противопоказания**

- Свръхчувствителност към атропин сулфат или към някое от помощните вещества, изброени в т. 6.1;
- Закритоъгълна глаукома;
- Пациенти с тесен преднокамерен ъгъл (вж. точка 4.4.).

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

Приложението на атропин при пациенти с тесен преднокамерен ъгъл може да доведе до повишаване на ВОН и остра атака на закритоъгълна глаукома, поради което продуктът не трябва да бъде прилаган при тази група пациенти (вж. точка 4.3).

Атропин не трябва да се използва в следните случаи, освен ако клиничната полза не надвишава риска: кератоконус (атропин може да доведе до фиксирана дилатирана зеница), синехии между ириса и лещата.

Поради рисък от провокиране на хиперпирексия, атропин трябва да бъде прилаган с особено внимание при лица с повишена телесна температура или при висока температура на околната среда.

Продуктът трябва да се прилага с внимание при пациенти с тахикардия или при състояния или заболявания, които предразполагат към развитие на такава.

Необходимо е да се знае, че тъмно пигментирианият ирис е по-резистентен към действието на атропин, което изисква внимание за да не се допусне предозиране при увеличаване на дозата.

Прилага се с внимание при възпаления на окото, поради това че хиперемията повишила степента на системна резорбция през конюнктивата.

Продуктът е предназначен единствено за очно приложение и след апликация ръцете трябва да бъдат измити добре за да се избегне попадане на лекарството в устата.

Лекарственият продукт съдържаベンзалкониев хлорид, който може да причини дразнене на очите. Известно е, че обезцветява меките контактни лещи. Необходимо е да се избягва контакт с меки контактни лещи.

Контактните лещи трябва да бъдат отстранени преди приложението на атропин.

#### **Педиатрична популация**

Поради рисък от сериозни системни нежелани ефекти, атропин трябва да се използва с повищено внимание при деца и особено при такива с ниско телесно тегло, както и при деца с повишенна чувствителност към нарушения на централната нервна система (напр. деца с епилепсия, мозъчни нарушения, синдром на Даун). Това се дължи на повишилата рисък от токсичност по отношение на сърдечната, дихателната, стомашно-чревната и централната нервна система, свързано със системна експозиция на атропин (вж. точка 4.8). Трябва да се приложи най-ниската доза атропин за постигане на желания ефект.

Децата трябва да бъдат внимателно наблюдавани в продължение на 30 минути след прилагане на лекарството. Ако продуктът попадне извън окото, трябва незабавно да се измие.



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

Ефектите на атропин могат да бъдат усиленi при едновременно приложение с други лекарства, които имат антимускариново действие или антихолинергична активност.

Едновременното приложение с атропин може да антагонизира антиглаукомното и миотично действие на холинергичните антиглаукомни средства с удължено действие. Едновременното приложение с атропин може също така да антагонизира антиакомодативните конвергиращи ефекти на тези продукти, в случаите когато се прилагат за лечение на страбизъм.

При едновременно приложение на атропин с карбахол, физостигмини или пилокарпин е възможно да настъпи неутрализация на мидриатичния ефект на атропин.

В случаите на сигнификантна конюнктивална резорбция на атропин не може да бъде изключена появата на конвулсии, екстрапирамидна симптоматика, кома при едновременен прием с антиеметични средства, фенотиазини, барбитурати и други продукти с ефекти върху ЦНС.

#### **4.6. Фертилитет, бременност и кърмене**

##### **Фертилитет**

Няма данни относно ефектите на локално приложения в окото атропин по отношение на фертилитета при хора.

##### **Бременност**

Няма данни относно безопасността на локално приложения в окото атропин върху бременността и здравето на плода и новороденото при човека.

##### **Кърмене**

След локално приложение в окото в майчината кърма се откриват незначими количества атропин.

Този лекарствен продукт не трябва да се прилага по време на бременност и в периода на кърмене без назначение от лекар.

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

Пациентите не трябва да шофират или работят с машини докато зениците са разширени или зорнието е замъглено - реакции, предизвикани от приложението на атропин. Тези дейности следва да бъдат извършвани след пълно възстановяване на зрителните функции.

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

Следната терминология е била използвана при класифицирането на нежеланите реакции по отношение на тяхната честота: много чести ( $\geq 1/10$ ), чести ( $\geq 1/100$  до  $< 1/10$ ), нечести ( $\geq 1/1,000$  до  $< 1/100$ ), редки ( $\geq 1/10,000$  до  $< 1/1,000$ ), много редки ( $< 1/10,000$ ), с неизвестна честота (честотата не може да бъде определена от наличните данни)

MedDRA SOC/честота	Нежелана лекарствена реакция
<b>Нарушения на очите</b>	
Чести	Замъглено виждане, фотофобия
Нечести до редки	Транзиторна болка, локално дразнене, оток на клепача, хиперемия, оток, конюнктивит, особено при повторно приложение, повишение на ВОН, особено при пациенти със



	закритоъгълна глаукома
<b>Нарушения на имунната система</b>	
Нечести до редки	Реакции на свръхчувствителност – кожни обриви, конюнктивит
<b>Общи нарушения и ефекти на мястото на приложение</b>	
Нечести до редки	Антихолинергични ефекти, които са по-чести при деца и лица в старческа възраст – сухота в устата и затруднения в говора и прегълдането, зачервяване на лицето, суха кожа, повишение на телесната температура, намаление на бронхиалната секреция, затруднения в уринирането и задръжка на урина, запек.
<b>Сърдечни нарушения</b>	
Нечести до редки	Транзиторна брадикардия, обикновено последвана от тахикардия, палпитации и аритмия.
<b>Нарушения на нервната система</b>	
Нечести до редки	Обърканост (най-често при възрастни лица), световъртеж, затруднен говор, тревожност, уморяемост, халюцинации, повишена възбудимост, главоболие, атаксия, конвулсии, невъзможност за разпознаване на хора, съниливост.
<b>Стомашно-чревни нарушения</b>	
Нечести до редки	Гадене, повръщане.

#### Описание на избрани нежелани реакции

Този лекарствен продукт предизвиква реакции, подобни на тези на други антихолинергици. Могат да се появят нежелани реакции от страна на централната нервна система: атаксия, затруднен говор, тревожност, халюцинации, хиперактивност, конвулсии, дезориентация на времето и пространството и невъзможност за разпознаване на хората. Други признания на антихолинергична токсичност включват кожен обрив, съниливост, тахикардия, хиперпирексия, вазодилатация, задържане на урина и намалена подвижност на стомашно-чревния тракт, намалена секреция на слюнка и пот, намалена секреция във фарингса, бронхите и носната кухина. Могат да се появят тежки реакции като хипотония с бързо прогресираща дихателна недостатъчност (респираторна депресия).

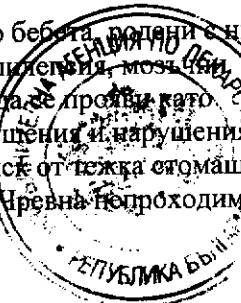
Мидриатиците могат да повишат вътречното налягане и да предизвикат глаукома при пациенти с предразположение към остра тесноъгълна глаукома (вж. точка 4.4).

Продължителната употреба на мидриатици може да предизвика локално дразнене, характеризиращо се с конюнктивит (фоликуларен), очна хиперемия, очен оток, секреция и екзема.

Симптомите на токсичност обикновено са преходни (няколко часа), но могат да продължат до 24 часа.

#### Педиатрични пациенти

Съобщава се за повишен рисков от системна токсичност при деца, особено бебета, родени с ниско тегло, или при пациенти с нарушения на централната нервна система (епилепсия, мозъчни нарушения, синдром на Даун) (вж. точки 4.3 и 4.4). Токсичността може да се прояви като нарушения на централната нервна система, сърдечни и белодробни нарушения и нарушения на стомашно-чревния тракт. При деца с ниско телесно тегло съществува рисък от тежка стомашно-чревна токсичност (преходен паралитичен илеус / подуване на корема). Чревна недроподходимост,



подуване на корема и брадикардия са докладвани при недоносени деца или деца с ниско тегло при раждане.

Употребата на съдържащи атропин капки за очи е свързана с психотични реакции и промени в поведението при педиатрични пациенти. Ефектите върху централната нервна система са подобни на описаните по-горе и могат да причинят хиперпирексия (вж. точка 4.4).

#### Съобщаване на подозирани нежелани реакции

Съобщаването на подозирани нежелани реакции след разрешаване за употреба на лекарствения продукт е важно. Това позволява да продължи наблюдението на съотношението полза/рисък за лекарствения продукт. От медицинските специалисти се изисква да съобщават всяка подозирана нежелана реакция чрез:

Изпълнителна агенция по лекарствата

ул. „Дамян Груев“ №8

1303 София

Тел.: +35 928903417

уебсайт: [www.bda.bg](http://www.bda.bg)

### **4.9. Предозиране**

#### Симптоми

Системни реакции при локално приложение в окото на атропин в препоръчваните дози са малко вероятни. Симптомите, които могат бъдат наблюдавани при предозиране са свързани с антихолинергичните ефекти (вижте точка 4.8) на атропин, възможно е развитие на тахикардия, камерни аритмии, атрио-вентрикуларен блок) и прояви от страна на нервната система (световъртеж, уморяемост, халюцинации, конвулсии).

#### Лечение

В случай на предозиране с локално приложен атропин, очите трябва да се изплакнат с хладка вода.

Не е известен специфичен антидот. Лечението е поддържащо и симптоматично.

## **5. ФАРМАКОЛОГИЧНИ СВОЙСТВА**

### **5.1. Фармакодинамични свойства**

Фармакотерапевтична група: Мидриатици и циклоплегични средства, антихолинергични средства ATC код: S01FA01

#### Механизъм на действие

Атропин е обратим антагонист на ацетилхолин в постгангиотичните холинергични (парасимпатикови) нервни окончания. Свързването с мускариновите рецептори предотвратява отделянето на изнозитрол фосфат и инхибира аденилатцилазната активност в клетката. Атропин блокира всички мускаринови рецептори – както откритите наскоро мускаринови рецептори тип M1 (намиращи се в парасимпатиковите ганглии на субмукозния плексус), така и M2 рецепторите, които имат нисък афинитет към пирензепин и намиращи се основно в сърцето и гладката мускулатура.

#### Фармакологични ефекти

Приложен в окото води до дилатация на зеницата, като този ефект обикновено настъпва в рамките на 30 – 60 min. след приложение в окото и има продължителност до 7 дни или повече.

Парализа на акомодацията се наблюдава 1 до 3 часа след приложението, като нормализиране настъпва в рамките на 3 – 7 дни.



## **5.2. Фармакокинетични свойства**

### Абсорбция

Атропин се резорбира лесно в гастро-интестиналния тракт и лигавиците. След приложение в окото или върху кожата се наблюдава системна резорбция.

### Разпределение

Преминава кръвно-мозъчната и плацентарната бариера.

### Биотрансформация

Метаболизира се непълно в черния дроб.

### Елиминиране

Екскретира се с урината в непроменен вид и под формата на метаболити. В майчината кърма се установяват следи от атропин.

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

Неклиничните данни не показват особен риск за хора на базата на конвенционалните фармакологични проучвания за безопасност, токсичност при многократно прилагане, генотоксичност, карциногенен потенциал, репродуктивна токсичност и токсичност за развитието.

## **6. ФАРМАЦЕВТИЧНИ ДАННИ**

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

Бензалкониев хлорид

Борна киселина

Хипромелоза

Хлороводородна киселина ( като 10% разтвор)

Натриев хидроксид ( като 10% разтвор)

Вода за инжекции

### **6.2. Несъвместимости**

Не са известни.

### **6.3. Срок на годност**

3 (три) години

Срок на годност след първо отваряне -28 (двадесет и осем) дни

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

Да се съхранява при температура под 25°C.

Да се съхранява в оригиналната опаковка.

Да се съхранява на място, недостъпно за деца!

### **6.5. Вид и съдържание на опаковката**

Бяла LDPE-бутилка с апликатор-капкомер от LDPE, затваряща се с капачка на винт с външен пръстен.

1 (една) бутилка от 5 ml или 10 ml са поставени в картонена кутия заедно с листвовка за пациента.



**6.6. Специални предпазни мерки при изхвърляне и работа**

Няма специални изисквания.

**7. ПРИТЕЖАТЕЛ НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА**

Антибиотик-Разград АД  
бул. "Априлско въстание", № 68, офис 201  
7200 Разград, България

**8. НОМЕР НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА**

Рег. № 20150274

**9. ДАТА НА ПЪРВО РАЗРЕШАВАНЕ/ПОДНОВЯВАНЕ НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА**

Дата на първо разрешаване: 10.08.2015  
Дата на последно подновяване: 02.10.2020

**10. ДАТА НА АКТУАЛИЗИРАНЕ НА ТЕКСТА**

08/2021 г.

