

ПРИЛОЖЕНИЕ I
КРАТКА ХАРАКТЕРИСТИКА НА ПРОДУКТА

1. ИМЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ:
СОМАЗИНА 100 mg/ml перорален разтвор
SOMAZINA 100 mg/ml oral solution

ИЗПЪЛНИТЕЛНА АГЕНЦИЯ ПО ЛЕКАРСТВА	
Кратка характеристика на продукта - Приложение 1	
Към Ред. №	200 60251
Разрешение №	B6/ММ/МР-5058
29-04-2020	

2. КАЧЕСТВЕН И КОЛИЧЕСТВЕН СЪСТАВ:

Всеки милилитър съдържа 100 mg ситиколин (*citicoline*) като ситиколин натрий (as *citicoline sodium*).

Помощни вещества с известно действие:

Всеки милилитър съдържа:

Кохинил червено А (Е 124)

Пропилпрахидроксибензоат (Е 217)

Метилпрахидроксибензоат (Е 218)

Сорбитол (Е 420)

За пълния списък на помощните вещества вижте точка 6.1

3. ЛЕКАРСТВЕНА ФОРМА:

Перорален разтвор.

Стъклени бутилки съдържащи 30 ml прозрачен, бледорозов разтвор, с мириз и вкус на ягода или кафяви стъклени бутилки съдържащи 50 ml прозрачен, бледорозов разтвор, с мириз и вкус на ягода.

4. КЛИНИЧНИ ДАННИ

4.1. Терапевтични показания

- Лечение на инсулт в остра фаза и неврологични последствия
- Лечение на мозъчна травма и неврологични последствия
- Лечение на когнитивни и поведенчески нарушения вследствие на хронични съдови и дегенеративни мозъчни заболявания

4.2. Дозировка и начин на приложение

Дозировка

Възрастни:

Препоръчителната доза е от 500 до 2000 mg/ден в зависимост от тежестта на клиничната картина.

Може да се приема директно или разтворен в половин чаша вода (120 ml).

Дозата трябва да е съобразена с историята на заболяването и клиничния статус на болния.

Пациенти в напредната възраст

При лица в напредната възраст не се налага корекция на дозата.

Педиатрична популация

СОМАЗИНА не е достатъчно изследван при деца, поради което трябва да се прилага само в случай, че очакваната терапевтична полза е по-голяма от който и да е възможен рисък.

За указания относно инструкциите за употреба на лекарствения продукт



4.3. Противопоказания

- Свръхчувствителност към ситиколин или към някое от помощните вещества.
- Противопоказана е употребата му при пациенти с хипертонус на парасимпатикуса.

4.4. Специални предупреждения и специални предпазни мерки при употреба

Този лекарствен продукт съдържа като помощни вещества:

Кохинил червено А (Е-124), може да причини алергични реакции, астма, по-специално при пациенти, алергични към ацетилсалицилова киселина.

Сорбитол (Е 420): Пациенти с редки наследствени проблеми на непоносимост към фруктоза не трябва да приемат този лекарствен продукт.

Параходроксибензоати под формата на пропилови (Е-217) и метилови (Е-218) естери, поради което могат да предизвикат алергични реакции (възможно е да са от забавен тип) и много рядко бронхоспазъм.

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

Ситиколин засилва ефектите на лекарствени продукти, които съдържат L-Dopa.

Ситиколин не трябва да се приема заедно с лекарствени продукти, които съдържат meclophenoxate (centrophenoxine).

4.6. Фертилитет, бременност и кърмене

Бременност и кърмене

Не е установена безопасността на лекарствения продукт по време на бременност и кърмене. При бременни пациентки или с вероятна бременност, или в период на кърмене, трябва да се прилага само в случай, че очакваната терапевтична полза е по-голяма от всеки възможен риск (виж т. 5.3).

Фертилитет: Липсват данни

4.7. Ефекти върху способността за шофиране и работа с машини

Сомазина не повлиява способността за шофиране и работа с машини.

4.8. Нежелани лекарствени реакции

Честотата на нежеланите лекарствени реакции е класифицирана по MedDRA конвенцията

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 (от наличните данни не може да бъде направена оценка)

Психични нарушения

Много редки: халюцинации

Нарушения на нервната система

Много редки: главоболие, световъртеж

Съдови нарушения

Много редки: високо кръвно налягане, ниско кръвно налягане

Респираторни, гръден и медиастинални нарушения

Много редки: задух

Стомашно-чревни нарушения

Много редки: гадене, повръщане, случайна диария

Нарушения на кожата и подкожната тъкан

Много редки: зачеряване, сърбеж, обрив

Общи нарушения и ефекти на мястото на приложение

Много редки: потръпване, оток

4.9. Предозиране

Предвид ниската токсичност на този лекарствен продукт, не се предвижда появата на интоксикации, дори и в случаите, при които случайно са превишени терапевтичните дози.

В случай на предозиране, започнете симптоматично лечение.

5. ФАРМАКОЛОГИЧНИ СВОЙСТВА

Фармакотерапевтична група: Други психостимуланти и ноотропни средства

ATC код: N06BX06

Ситиколин стимулира биосинтеза на структурните фосфолипиди на мем branата на неврона, както се показва в изследванията, направени със спектроскопия с магнитен резонанс. Ситиколин, посредством това действие, подобрява функцията на механизмите на мем branата, както и функционирането на помпите на йонната обмяна и рецепторите, въведени в нея, чийто модулиране е крайно необходимо за правилното предаване на импулси по невроните.

Благодарение на своето стабилизиращо действие върху мем branата, Ситиколин притежава свойства, които благоприятстват реабсорбцията на мозъчния отток.

Експерименталните изследвания са показали, че Ситиколин възпира активирането на определени фосфолипиди (A1, A2, C и D), като намалява образуването на свободни радикали и избегва унищожаването на мем branни системи и предпазва ~~сърдечно-съдовите~~ за антиоксидантна защита, като глutiране.

Ситиколин предпазва енергетичния резерв на неврона, задържа апоптозата и стимулира



синтезата на ацетилхолин.

Експериментално се доказва също така, че Ситиколин осъществява профилактична невропротекция в модели на фокална мозъчна исхемия.

Клиничните изследвания доказваха, че Ситиколин подобрява значително функционалната еволюция на пациенти с оствър исхемичен мозъчно-съдов инцидент, като съвпада с най-малкия растеж на мозъчното исхемично увреждане в изобразителните техники на диагностика.

При пациенти с мозъчно-енцефалитна травма, Ситиколин ускорява възстановяването на тези пациенти и намалява продължителността и интензитета на пост-комацоналния синдром.

Ситиколин подобрява нивото на внимание и съзнание, както и действа благоприятно на амнезията и когнитивните и неврологични смущения, свързани с мозъчната исхемия.

5.2. Фармакокинетични свойства

Ситиколин се абсорбира добре след прилагане през устата, мускулно или интравенозно. Нивата на холин в плазмата се увеличават значително посредством споменатите пътища. Абсорбирането през устата е на практика пълно и неговото бионаличност е приблизително същата като при венозното поемане. Лекарството се метаболизира в стената на червата и в черния дроб, в холин и цитидин. Поетият Ситиколин се разпределя обширно в мозъчните структури, с бързо присъединяване на фракцията холин в структурните фосфолипиди и фракцията цитидин в цитидиновите нуклеотиди и нуклеиновите киселини. Ситиколин достига мозъка и се присъединява активно в клетъчната, цитоплазмената и митохондриалната мембрани, като съставя част от фракцията на структурните фосфолипиди.

Само малко количество от дозата се появява в урина и утайка (по-малко от 3 %). Приблизително 12% от дозата се елиминира посредством отделения CO₂. В елиминирането на медикамента в урината се отличават две фази: първа фаза, от 36 часа, през който скоростта на секретиране се намалява бързо и втора фаза, в която скоростта на секретиране се намалява много по-бавно. Същото става с отделения CO₂, чиято скорост на елиминиране намалява бързо приблизително през първите петнадесет и след това по-бавно.

5.3. Предклинични данни за безопасност

Изследванията за хронична токсичност през устата (1.5g/Kg/d в продължение на 6 месеца за кучета) и интраперитонеално (1 g/Kg/d в продължение на 12 седмици за мишки) не показваха също значителни аномалии във връзка с поемането на медикамента. Интравенозното поемане от 300-500 mg/Kg/d Ситиколин в продължение на 3 месеца при кучета само причини токсични прояви, веднага след инжектирането, като повръщане и диарии и случайна сиалорея.

Ситиколин бе даван и на бели зайци с доза от 800 mg/Kg по време на фазата на органогенезата, тоест от 7^o до 18^o ден на бременността. Животните бяха пожертвани на 29 ден и се направи щателен преглед на зародишите и на техните майки. Не се наблюдаваха признания на майчина, нито ембриозародишна токсичност. Ефектите върху органогенезата бяха неоценими като се наблюдава само в 10 % от изследваните зародиши леко забавяне в мозъчната остеогенеза.

6. ФАРМАЦЕВТИЧНИ ДАННИ

6.1. Списък на помощните вещества



Захарин натрий (Е 954),
Течен сорбитол (Е 420)
Глицерол (Е-422)
Метилпараходроксибензоат (Е218)
Пропилпараходроксибензоат (Е 217)
Натриев цитрат (Е 331)
Глицерин-формалдехид
Калиев сорбат (Е202)
Аромат на ягода
Кохинил червено А (Е124)
Лимонена киселина (Е 330)
Пречистена вода

6.2. Несъвместимости:

Неприложимо

6.3. Срок на годност:

3 години.

6.4. Специални условия на съхранение

Да се съхранява под 25°C

6.5. Дани за опаковката

Първична опаковка: 30 ml перорален разтвор в стъклена бутилка, запечатана с пластмасова капачка или 50 ml перорален разтвор в кафява стъклена бутилка, запечатана с пластмасова капачка.

Вторична опаковка: Картонена кутия с 1 бутилка, дозираща спринцовка и листовка.

6.6 Специални предпазни мерки при изхвърляне и работа.

Пероралният разтвор се дозира с помощта на приложената спринцовка съобразно следната схема:

1. Дозиращата спринцовка се потапя в разтвора с буталото притиснато до дъното ѝ.
2. Издърпва се предписаната доза връщайки буталото нагоре, така че течността в спринцовката да отговаря точно на предписаното количество.
3. Лекарственият продукт се приема самостоятелно или разтворен в половин чаша вода (120ml).

След всяко приемане, се препоръчва измиване на дозиращата спринцовка с вода.

7. ПРИТЕЖАТЕЛ НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА

Ferrer Internacional, S.A.
Gran Via Carlos III, 94
08028 Barcelona, Испания

8. НОМЕР(А) НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА

20060251

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



Дата на първо разрешаване: 29 Май 2006

10. ДАТА НА АКТУАЛИЗИРАНЕ НА ТЕКСТА :

10.2019 г.

