

## **КРАТКА ХАРАКТЕРИСТИКА НА ПРОДУКТА**

## 1. ИМЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ

СИЛИМАРИН ДАНСОН 110 mg твърди капсули  
SILYMARIN DANHSON 110 mg hard capsules

|  |            |
|--|------------|
| ИЗПЪЛНИТЕЛНА АГЕНЦИЯ ПО ЛЕКАРСТВАТА              |            |
| Кратка характеристика на продукта - Приложение 1 |            |
| Към Рев. №                                       | 20250102   |
| Разрешение №                                     | 68203      |
| BG/MA/MP   | 20-03-2025 |
| Одобрение №                                      | /          |

## 2. КАЧЕСТВЕН И КОЛИЧЕСТВЕН СЪСТАВ

Всяка 1 капсула съдържа: 203,70 mg бял трън, пречистен и стандартизиран сух екстракт (24-27:1) (Milk thistle dry extract, refined and standardised, DER 24-27:1), еквивалентен на 110 mg силимарин (silymarin); екстракционен разтворител: ацетон 95 % об./об.

За списъка на помощните вещества, вижте точка 6.1.

## 3. ЛЕКАРСТВЕНА ФОРМА

Твърда капсула.

Твърди, цилиндрични, желатинови капсули със зелен цвят.

Капсулното съдържимо представлява жълтеникаво-кафяв прах.

## 4. КЛИНИЧНИ ДАННИ

### 4.1 Терапевтични показания

- Токсични увреждания на черния дроб;
- Стеатоза на черния дроб (неалкохолна и алкохолна);
- Поддържащо лечение на хронични възпалителни заболявания на черния дроб;
- В комплексна терапия на чернодробна цироза;
- Профилактика на чернодробни увреждания при продължителен прием на лекарства, алкохол, при хронична интоксикация (в т.ч. и професионална);

### 4.2 Дозировка и начин на приложение

Капсулите се приемат перорално с достатъчно количество течност.

#### Възрастни и деца над 12-годишна възраст

Лечението на тежки чернодробни увреждания започва с доза по 1 капсула 3 пъти дневно.

При по-леки и среднотежки случаи дозировката е по 1 капсула 1-2 пъти дневно.

За профилактика на химически интоксикации – 1-2 капсули дневно.

Курсът на лечение продължава не по-малко от 3 месеца.

#### Деца под 12-годишна възраст

Няма достатъчно клинични данни за приложението при деца.

### 4.3 Противопоказания

- Свръхчувствителност към активното вещество или към някое от помощните вещества, изброени в т. 6.1;
- Деца под 12-годишна възраст.



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

Лечението с този продукт не може да замести спазването на диета и въздържането от употребата на алкохол.

Поради възможен естрогеноподобен ефект на силимарин е необходимо да се прилага с внимание при пациенти с хормонални нарушения (ендометриоза, миома на матката, карцином на гърдата, яйчниците и матката, карцином на простатата).

Това лекарство съдържа по-малко от 1 mmol натрий (23 mg) на капсула, т.е. може да се каже, че практически не съдържа натрий.

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

##### **Фармакодинамични лекарствени взаимодействия**

Силимарин не оказва съществено влияние върху фармакодинамиката на другите лекарства.

- При съвместно приложение на силимарин и орални контрацептивни продукти, които се използват при естроген-заместителна терапия или тамоксифен, е възможно намаляване на ефектите на последните.

##### **Фармакокинетични лекарствени взаимодействия**

- Силимарин може да засили ефектите на такива лекарства като диазепам, алпразолам, кетоконазол, ловастатин, аторвастатин, винбластин в резултат на инхибиращото му действие върху системата на цитохром P450.

- Растителните продукти, съдържащи силимарин, широко се използват като хепатопротектори едновременно с цитостатики в онкологичната практика. Клиничните проучвания показват незначителен риск от възможни фармакокинетични взаимодействия на силимарин като инхибитор на изоензима CYP3A4 и UGT1A и цитостатики, които са субстрати на тези изоензими.

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

Експерименталните проучвания при животни не показват пряко или непряко вредно въздействие върху бременността, ембрионалното/фетално развитие, раждането или постнаталното развитие. Клиничните проучвания за безопасността на силимарин при бременни са ограничени. По време на бременност и в периода на кърмене може да се прилага по медицински показания и ако ползата от лечението с продукта надхвърля риска за плода.

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

Силимарин ДАНСОН 110 mg твърди капсули не повлиява способността за шофиране и работа с машини.

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

Нежеланите лекарствени реакции са класифицирани по системо-органи класове и в зависимост от честотата, като се използва следната конвенция: много чести ( $>1/10$ ), чести ( $>1/100$  до  $<1/10$ ), нечести ( $>1/1\ 000$  до  $<1/100$ ), редки ( $>1/10\ 000$  до  $<1/1\ 000$ ), много редки ( $<1/10\ 000$ ), с неизвестна честота (честотата не може да бъде определена от наличните данни).

Лекарственият продукт има добра поносимост. Нежелани реакции се наблюдават много рядко и те са, като правило, леки и преходни.

##### **Нарушения на имунната система**

Много редки

Кожни алергични реакции (обрив, сърбеж)



|                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| С неизвестна честота                  | Анафилактичен шок   |
| <b>Нарушения на ухoto и лабиринта</b> |   |
| Редки                                 | Засилване на съществуващи вестибуларни нарушения.             |
| <b>Стомашно-чревни нарушения</b>      |   |
| Редки                                 | Диария в резултат на засилена функция на черен дроб и жлъчка. |
| С неизвестна честота                  | Гадене, повръщане, диспепсия, намален апетит, флатуленция.    |

#### Съобщаване на подозирани нежелани реакции

Съобщаването на подозирани нежелани реакции след разрешаване за употреба на лекарствения продукт е важно. Това позволява да продължи проследяването на съотношението полза/риск 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.: +35928903417  
уебсайт: [www.bda.bg](http://www.bda.bg)

#### **4.9 Предозиране**

##### Симптоми

Няма съобщения за случаи на предозиране със силимарин.

##### Лечение

При инцидентно приемане на висока доза е необходимо да се предизвика повръщане, да се направи стомашна промивка с приемане на активен въглен и да се приложи симптоматично лечение при необходимост.

### **5. ФАРМАКОЛОГИЧНИ СВОЙСТВА**

#### **5.1 Фармакодинамични свойства**

Фармакотерапевтична група: Лекарствени продукти за лечение на черен дроб, липотропни;  
ATC код: A05BA03

Силимарин се отнася към групата на т. нар. хепатопротективни лекарствени средства. Той е смес от полифенолни флавоноиди, изолирани от растението *Silybum marianum*. Известни са 6 основни флавоногликани: силибинин А и В, изосилибинин А и В, силидианин и силикристин.

Механизъмът на действие е все още недостатъчно изяснен. Наличните данни доказват съществуването на няколко основни механизми на действие на силимарин и силибинин.

Силимарин стабилизира клетъчните мембрани и регулира пермеабилитета, в резултат на което се предотвратява навлизането на хепатотоксичните агенти в хепатоцитите. Влиянието на силимарин не дължи на компетитивно взаимодействие с рецепторите за съответните токсични вещества на мембрana.



Силимарин притежава антиоксидантни свойства, като се свързва със свободни радикали и регулира вътреклетъчното съдържание на глутатион. В зависимост от концентрацията инхибира микрозомална пероксидация, предизвикана от NADPH-Fe<sup>2+</sup>-ADP. Повлиява ензимни системи, свързани с глутатион и супероксид дисмутаза. Има данни, че компоненти на силимарин потискат пероксидацията на линоленова киселина, катализирана от липоксигеназа и предпазва чернодробните митохондрии и микрозоми от образуването на липидни пероксициди, предизвикани от различни агенти.

Повишаването на протеиновата синтеза от силимарин е резултат от стимулирането на активността на ядрения ензим RNA полимераза I. Това води до усилено образуване на рибозомна RNA и съответно синтезиране на по-голямо количество структурни и функционални протеини. В резултат се повишава капацитета и регенеративните възможности на черния дроб.

Силимарин ограничава навлизането на известни хепатотоксични отровни вещества в клетките. Има данни, че силимарин инхибира трансформацията на чернодробните стелатни клетки в миофибробласти – процес, отговорен за диспозиция на колагенови фибри, водещ до цироза.

Проявява противовъзпалително действие върху чернодробните тъкани, при което се ограничава чернодробното възпаление и намаляват възпалителните цитокини IL-1, IL-6, TNF- $\alpha$ , IFN- $\gamma$ , GM-CSF) и подобрява микроциркулацията.

Клинично тези ефекти се изразяват в подобреие на субективната и обективна симптоматика и нормализиране на показателите за функционалното състояние на черния дроб (трансаминази, гамаглобулин, билирубин). Това води до подобряване на общото състояние, намаляване на оплакванията, свързани с храносмилането, а при пациенти с нарушен усвояване на храната вследствие на чернодробното заболяване води до подобряване на апетита и увеличаване на теглото.

## 5.2 Фармакокинетични свойства

### Резорбция

След перорално приложение силимарин се резорбира непълно в stomашно-чревния тракт (до 23-47%). Пик на плазмената концентрация се достига на 4-6 час след перорално приложение в еднократна доза. Подлага се на ентерохепатална циркулация.

### Разпределение

По-голямата част от силибинин (75%) в плазмата е в конюгирана форма. При изследвания с <sup>14</sup>C белязан силибинин, най-високи концентрации се установяват в черния дроб, белия дроб, стомаха и панкреаса и съвсем незначителни количества в бъбреците, сърцето и други органи. Концентрацията в жълчката е около 100 пъти по-голяма от тази в плазмата и най-високите ѝ стойности се достигат след 2-9 часа.

### Метаболизъм

Метаболизира се в черния дроб чрез конюгация със сулфати и глюкуронова киселина. Като метаболити в жълчката са открити глюкурониди и сулфати.

### Екскреция

Времето на полуживот е 6 h. Екскретира се главно чрез жълчката (около 80%) под формата на глюкурониди и сулфати и в незначителна степен (около 5%) чрез урината.

## 5.3 Предклинични данни за безопасност

Силимарин се отнася към веществата с много ниска токсичност.

Предклиничните 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 размножителото.



## **6. ФАРМАЦЕВТИЧНИ ДАННИ**

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

#### Капсулно съдържимо:

Манитол  
Силициев диоксид, колоиден, безводен  
Натриев нишестен гликолат (тип A)  
Нишесте, прежелатинизирано  
Магнезиев стеарат

#### Капсула:

Желатин  
Железен оксид жълт  
Железен оксид черен  
Синьо блестящо FCF-FD&C Blue 1

### **6.2 Несъвместимости**

Неприложимо.

### **6.3 Срок на годност**

2 години.

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

При температура под 25° C, в оригиналната картонена кутия, за да се предпази от светлина.

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

По 10 броя капсули са опаковани в блистер от безцветно, прозрачно PVC/ алуминиево фолио; 3 броя блистера (30 капсули) в картонена кутия, заедно с листовка: информация за потребителя.

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

Няма специални изисквания при изхвърляне.

## **7. ПРИТЕЖАТЕЛ НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА**

ДАНСОН-БГ ООД  
ул. "Отец Паисий" № 26  
2400 гр. Радомир  
България

## **8. НОМЕР(А) НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА**

Регистрационен №

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

Дата на първо разрешаване:



**10. ДАТА НА АКТУАЛИЗИРАНЕ НА ТЕКСТА**

