

## **КРАТКА ХАРАКТЕРИСТИКА НА ПРОДУКТА**

## 1. ИМЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ

Септофорт Стронг 5 mg/5 mg пресовани таблетки за смучене  
Septofort Strong 5 mg/5 mg compressed lozenges

ИЗПЪЛНИТЕЛНА АГЕНЦИЯ ПО ЛЕКАРСТВАТА	
Кратка характеристика на продукта - Приложение 1	
Към Рег. № .....	20130359
Разрешение № .....	31451
Одобрение № .....	05-11-2013

## 2. КАЧЕСТВЕН И КОЛИЧЕСТВЕН СЪСТАВ

Всяка таблетка за смучене съдържа:  
5 mg хлорхексидинов дихидрохлорид (*chlorhexidine dihydrochloride*);  
5 mg бензокайн (*benzocaine*).

За пълния списък на помощните вещества вижте т. 6.1.

## 3. ЛЕКАРСТВЕНА ФОРМА

Пресована таблетка за смучене

Таблетки за смучене с портокалов аромат, жълтеникаво-бели, кръгли, скосени и с делителна черта от едната страна.

## 4. КЛИНИЧНИ ДАННИ

### 4.1 Терапевтични показания

Локално и временно облекчаване на симптомите на леки инфекции на гърлото, съпроводени с болка без температура (дразнене на гърлото, загуба на гласа, лек афтозен стоматит).

### 4.2 Дозировка и начин на приложение

#### Дозировка

**Възрастни и деца над 6 годишна възраст:** Оставете таблетката за смучене да се разтворибавно в устата, като между отделните приеми трябва да изминат най-малко два часа. Да не се приемат повече от 8 таблетки за смучене на ден.

В случай, че симптомите се влошават или продължават повече от два дни, или са съпроводени с висока температура, главоболие или повръщане, трябва да се прецени клиничната ситуация.

#### Начин на приложение

За орофарингеално приложение

### 4.3 Противопоказания

Свръхчувствителност към хлорхексидин, бензокайн или към някое от помощните вещества.

Рани и разяззвания в устата.

Деца под 6 години.

Ниски нива на холинестераза.

### 4.4 Специални предупреждения и предпазни мерки при употреба

Възможно е пациенти, които не понасят естерни местни анестетици (особено проектофенол, РАВА, РАВА, парабени или парафенилендиамин (боя за коса), също да имат непропорционална чувствителност към бензокайн.



Този лекарствен продукт трябва да се използва предпазливо при деца, тъй като те са по-чувствителни към системната токсичност на бензокайн и може да се развие метхемоглобинемия.

Пациентите в старческа възраст, страдащите от сериозно заболяване или немощни болни са еднакво чувствителни към системната токсичност на бензокайн и затова може да се нуждаят от по-ниски концентрации на това лекарство.

В следните случаи трябва да се направи оценка на съотношението полза-рисък:

- Орални инфекции на третираната област (рН е променено, което води до намаляване на анестетичния ефект).
- Сериозна травма на лигавицата (повищена абсорбция на анестетика)
- Остри зъбни пломби: в случай, че повърхността или страните на пломбата са неравни, под въздействие на хлорхексидин те биха могли да се оцветят за постоянно, което да наложи тяхната подмяна по естетически съображения.

Хлорхексидин предизвиква увеличаване на зъбния камък при пациенти с периодонтит. Поддържайте добра устна хигиена, със специална паста за намаляване на натрупането на зъбен камък и оцветяването на зъбите, причинено от хлорхексидин.

Таблетките за смучене не трябва да се дъвчат или гълтат, тъй като ефектът е изцяло местен и действието ще се прояви само при директен контакт със засегнатата повърхност.

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

Да не се използва с други лекарствени продукти, съдържащи антисептици.

Поради наличието на бензокайн взаимодейства с:

- Холинестеразни инхибитори: потискат метаболизма на местния анестетик, с риск от изразена системна токсичност.
- Сулфонамиди: възможно е метаболитите на бензокайн да имат антагонистично действие по отношение на антибактериалната активност на сулфонамидите.

#### **Влияние върху диагностични тестове**

Оказва влияние върху диагностични тестове за изследване функцията на панкреаса с използване на бентиромид. Резултатите са недействителни, тъй като бензокайн също се метаболизира до ариламини и истинското количество на възстановена РАВА се повишава. Препоръчва се преустановяване на лечението най-малко три дни преди провеждане на изследването.

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

Няма достатъчно данни за употреба на хлорхексидин и бензокайн при бременни жени.

При проведени проучвания при опитни животни, не са установени нарушения на фертилитета, фетотоксични ефекти, както и пери- и пост-натална токсичност по отношение на хлорхексидин. Не е известно дали хлорхексидин се излъчва в майчиното мляко.

Бензокайн: Не се съобщава за възникнали проблеми, свързани с употреба на бензокайн по време на бременност или кърмене.

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

Този лекарствен продукт не повлиява способността за шофиране и работа с машини.



#### 4.8 Нежелани лекарствени реакции

Нежеланите лекарствени реакции са изброени по честота и системо-органни класове в съответствие с 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)

Системо-органен клас	Честота	Нежелана реакция
Нарушения на имунната система	С неизвестна честота	<p>Локални алергични реакции, запушване на носа, сърбеж и кожен обрив*</p> <p>Контактна сенсибилизация и ангиоедем (посредством алергична реакция или контактен дерматит), смъдене, сърбеж, подуване или зачеряване вътре в или около устата**</p>
Общи нарушения и ефекти на мястото на приложение	С неизвестна честота	<p>Дразнене в устата (предимно при деца между 10 и 18 години) поради белещи се лезии, дразнене на върха на езика.</p> <p>Промени във вкусовите усещания и увеличаване за зъбния камък*</p> <p>Пигментация на повърхности в устната кухина ***</p>

\* При приложение на разтвори с хлорхексидин за промивка на устата.  
\*\*Нежелани реакции, вследствие употреба на бензокаин, които се дължат на прилагане на много високи дози или бърза абсорбция, както и на изменена чувствителност на пациента към лекарствени продукти  
\*\*\*Зъби, език, зъбни пломби, зъбни протези и други апарати в устата. Пигментацията може да е по-изразена при лица със зъбен камък. Оцветяването може да е видимо една седмица след започване на лечението.  
Оцветяването на езика отзува спонтанно и не е опасно. Оцветяването на зъбите не е постоянно и може да се отстрани с устна хигиена. Оцветяването на пломбите може да е постоянно.

При поява на нежелани реакции, лечението трябва да се преустанови и това да се съобщи в системите за лекарствена безопасност.

#### 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 между лекарствения продукт. От медицинските специалисти се изисква да съобщават всички подозирани нежелана реакция чрез националната система за съобщаване:

Изпълнителна агенция по лекарствата  
ул. „Дамян Груев“ № 8



1303 София  
Тел.: +359 2 8903417  
уебсайт: [www.bda.bg](http://www.bda.bg)

#### 4.9 Предозиране

При използване на препоръчаните дози е трудно да се появи предозиране. При предозиране с хлорхексидин, предимно при деца, възникват симптоми на алкохолна интоксикация (завален говор, сънливост и нестабилна походка).

Въпреки, че бензокайн се абсорбира в малка степен, при силно изразена системна абсорбция се отбелязват прояви на стимулиране на ЦНС (централната нервна система), които включват замъглено зрение или двойно виждане, замаяност, гърчове, шум в ушите, раздразненост, последвани от потискане на ЦНС (сънливост), потискане на сърдечносъдовата система, повишено изпотяване, ниско кръвно налягане или забавена и неритмична сърдечна дейност.

Лечението на предозирането с хлорхексидин е основно симптоматично.

Предозирането с бензокайн се третира с подаване на кислород (в случая е необходимо да се използва командно дишане), а за потискането на сърдечносъдовата система се прилага вазоконстриктор и се влизат течности интравенозно. Възможно е възникване на метхемоглобинемия (проявена със затруднено дишане, замаяност, умора и слабост), за лечението на която се използва метиленово синьо.

### 5. ФАРМАКОЛОГИЧНИ СВОЙСТВА

#### 5.1 Фармакодинамични свойства

Фармакотерапевтична група: Антисептици. ATC код RO2AA.

Хлорхексидин

##### Механизъм на действие

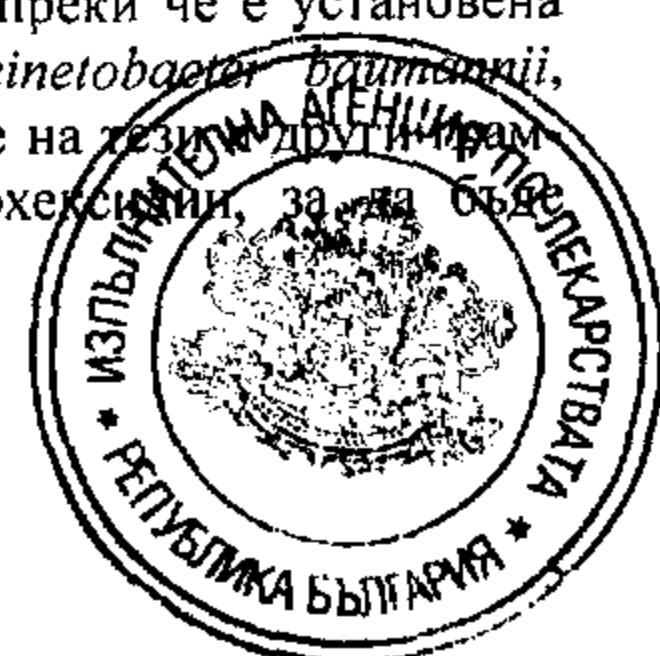
Хлорхексидин е катионно съединение; антибактериалното му действие е следствие на привличането между положително заредения хлорхексидин и отрицателния заряд на клетъчната повърхност на бактериите. Хлорхексидин се адсорбира в клетъчната стена на чувствителните микроорганизми, които го адсорбират по начин, който е силно специфичен за определени съединения, които съдържат фосфати. Този ефект променя целостта на клетъчната мембра и повишава нейната пропускливоост.

##### Клинична ефикасност

Хлорхексидин е активно антисептично средство срещу различни грам-положителни и грам-отрицателни аеробни и анаеробни бактерии, въпреки, че по отношение на последните не притежава мощен ефект. Освен антибактериален ефект, хлорхексидин има също така противовирусно и противогъбично действие.

В ниски концентрации има бактериостатично, а във високи бактерицидно действие.

Микроорганизмите, които имат висока чувствителност към хлорхексидин включват някои стафилококи, *Streptococcus mutans*, *salivaris* и *Streptococcus sanguis*. Въпреки че е установена известна активност към някои грам-отрицателни бактерии, като *Acinetobacter baumannii*, *Escherichia coli*, *Klebsiella*, *Salmonella* и *Pseudomonas*, при много шамове на тези и други грам-отрицателни бактерии са необходими високи концентрации на хлорхексидин, за да бъде ефективен лекарственият продукт.



По отношение на анаеробните бактерии, хлорхексидин е ефективен спрямо някои *Bacteroid*, *Propionibacterium*, щамове *Seletona*, но е по-малко активен по отношение на *Veillonella*.

#### Бензокайн

##### Механизъм на действие

Бензокайн е естерен местен анестетик за локално приложение. Той блокира обратимо образуването и провеждането на импулси по хода на нервните влакна, посредством намаляване на пермеабилитета на невроналната мембра на натриевите йони и по този начин временно я стабилизира. Този ефект потиска деполаризационната фаза на невроналната мембра, създавайки условия за акционен потенциал на недостатъчно разпространение и последваща блокада на провеждането.

#### 5.2 Фармакокинетични свойства

##### Хлорхексидин

###### Абсорбция

Около 30% от хлорхексидина се абсорбира в устната кухина, която има отрицателен заряд с последващо бавно освобождаване, от няколко до 24 часа, на абсорбирания лекарствен продукт в слюнката. Малко количество се абсорбира в храносмилателния тракт.

###### Елиминиране

Хлорхексидин се елиминира напълно с фекалиите и малка част с урината.

##### Бензокайн

###### Абсорбция

Бензокайн се резорбира в малка степен през лигавицата.

###### Биотрансформация и елиминиране

Бензокайн се метаболизира от плазмената и в по-малка степен от чернодробната холинестераза, като се хидролизира до естерно съединение, което освобождава етанол и пара-аминобензоена киселина. Пара-аминобензоената киселина може да се изльчи в непроменено състояние с урината, да се свърже с глицерин или да се хидролизира до аминохипурова киселина. Разграждането е pH зависимо.

#### 5.3 Предклинични данни за безопасност

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

При проведените проучвания при опитни животни, няма доказателства за увреждане на плода при плъхове и зайци, при които хлорхексидин е приложен в дози съответно до 300/mg/kg/дневно и до 40/mg/kg/дневно. И двете дозировки са съответно около 300 и. 40 пъти по-високи от тези, на които е изложен човек при поглъщане на 30 ml разтвор за изплакване на устната кухина дневно.

При проучвания по отношения на фертилитета при опитни животни, не са установени рискове за фертилитета при плъхове, при които е приложена доза от 100/mg/kg/дневно.

Токсичността на бензокайн също е ниска. Леталната доза при хора е неизвестна. Федералната агенция за контрол на храните и лекарствата (FDA) не е отбелязала случай с фармакен край при орална абсорбция на бензокайн.



## **6. ФАРМАЦЕВТИЧНИ ДАННИ**

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

манитол (E-421)  
микрокристална целулоза  
повидон  
магнезиев стеарат  
натриев цикламат  
захарин натрий  
ментолов аромат  
портокалов аромат.

### **6.2 Несъвместимости**

Неприложимо.

### **6.3 Срок на годност**

2 години.

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

Да се съхранява под 30° С.

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

Кутия, съдържаща 12 или 24 таблетки за смучене в алуминиеви блистери, обвити с поливилиден хлорид (PVDC) и слой от поливинилхлорид/полиетилен/поливилиден хлорид (PVC/PE/PVDC).

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

Септофорт Стронг се отпуска без лекарско предписание.

Неизползваният продукт или отпадъчните материали от него трябва да се изхвърлят в съответствие с местните изисквания или да се върнат в аптеката.

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

WALMARK, a.s.  
Oldřichovice 44,  
739 61 Třinec,  
Чешка Република

## **8. НОМЕР НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА**

20130359

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

25.10.2013 г.

## **10. ДАТА НА АКТУАЛИЗИРАНЕ НА ТЕКСТА**

Юли 2015 г.

