

SOUHRN ÚDAJŮ O PŘÍPRAVKU

1. NÁZEV PŘÍPRAVKU

Hidrasec 100 mg tvrdé tobolky

2. KVALITATIVNÍ A KVANTITATIVNÍ SLOŽENÍ

Jedna tobolka obsahuje racecadotrilum 100 mg.

Pomocná látka se známým účinkem:

Jedna tobolka obsahuje 41 mg monohydrátu laktosy.

Úplný seznam pomocných látek viz bod 6.1.

3. LÉKOVÁ FORMA

Tvrdá tobolka.

Tobolky barvy slonové kosti. Velikost tobolky 2. Tobolka obsahuje bílý prášek, který je cítit sírou.

4. KLINICKÉ ÚDAJE

4.1 Terapeutické indikace

Hidrasec je indikován k symptomatické léčbě akutního průjmu u dospělých v případech, kdy kauzální léčba není možná.

Je-li kauzální léčba možná, může být racecadotril podáván jako doplňková léčba.

4.2 Dávkování a způsob podání

Pouze pro dospělé:

Úvodní dávka je jedna tobolka podávaná bez ohledu na denní dobu. Potom jedna tobolka třikrát denně, doporučuje se užívat před hlavními jídly.

Léčba by měla pokračovat tak dlouho, dokud nemá pacient dvě normální stolice.

Léčba nemá přesáhnout 7 dní.

Zvláštní skupiny populace:

Starší pacienti: úprava dávkování u starších lidí není nezbytná (viz bod 5.2).

U pacientů s jaterním nebo renálním onemocněním je třeba postupovat opatrně.

4.3 Kontraindikace

Hypersensitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku (viz bod 6.1).

4.4 Zvláštní upozornění a opatření pro použití

Rehydratace (včetně zvracení a průjmu)

Podávání racecadotrilu nemá vliv na obvyklé rehydratační režimy.

Přítomnost krvavé nebo hnisavé stolice a horečka mohou ukazovat na přítomnost invazivních bakterií jako příčinu průjmu nebo na přítomnost jiného závažného onemocnění.

Racecadotril nebyl zkoušen u průjmů vyvolaných antibiotiky, a proto v těchto případech nemá být podáván.

U pacientů s dlouhotrvajícím zvracením je možná nižší dostupnost léku.

Léčba chronického průjmu tímto přípravkem nebyla dostatečně studována.

Hypersenzitivita

Při užívání tohoto přípravku byl hlášen výskyt kožních reakcí. Ve většině případů jsou tyto reakce mírné a nevyžadují léčbu, avšak v některých případech mohou být i závažné, dokonce i život ohrožující. Spojitost s racekadotrilem nemůže být zcela vyloučena. Při výskytu závažných kožních reakcí musí být léčba okamžitě ukončena.

Angioedém

Během léčby racekadotrilem se může objevit angioedém obličeje, končetin, rtů, sliznic. Tento angioedém může být alergický (angioedém vyvolaný mediátory žírných buněk) nebo nealergický (angioedém zprostředkovaný bradykininem). Kombinace racekadotrilu s léčivými přípravky, které zvyšují koncentraci bradykininu, zejména inhibitory angiotenzin-konvertujícího enzymu (ACE), zvyšuje riziko bradykininem zprostředkovaného angioedému (viz bod 4.5). Před zahájením léčby racekadotrilem u pacientů užívajících ACE inhibitory je proto nutné pečlivé zhodnocení rizika a přínosu (viz bod 4.5).

V případě obstrukce horních cest dýchacích by měla být okamžitě zahájena pohotovostní léčba bez ohledu na etiologii angioedému, protože výsledek tohoto stavu může být fatální.

Pokud se objeví angioedém, racekadotril má být vysazen a pacient má být pod pečlivým lékařským dohledem až do úplného a trvalého vymizení příznaků. Racekadotril nemá být znovu podáván.

Závažné kožní nežádoucí účinky (SCAR):

V souvislosti s léčbou racekadotrilem byly hlášeny závažné kožní nežádoucí účinky (SCAR) včetně polékové reakce s eozinofilií a systémovými příznaky (DRESS), které mohou být život ohrožující nebo fatální. Pacienti mají být poučeni o symptomech této reakce a mají být pečlivě sledováni z hlediska kožních reakcí. Pokud se objeví symptomy naznačující DRESS, je třeba racekadotril okamžitě vysadit a zvážit alternativní léčbu. Pokud se u pacienta při užívání racekadotrilu rozvinul DRESS, nesmí být u takového pacienta léčba racekadotrilem v žádném případě znovu zahájena.

Porucha funkce ledvin nebo jater

Údaje u pacientů s renálním nebo hepatálním poškozením jsou omezené. Tito pacienti mají být léčeni opatrně (viz bod 5.2).

Pomocné látky

Tento léčivý přípravek obsahuje laktosu. Pacienti se vzácnou dědičnou nesnášenlivostí galaktosy, vrozeným nedostatkem laktázy nebo glukoso-galaktosovou malabsorpcí nemají tento lék užívat.

4.5 Interakce s jinými léčivými přípravky a jiné formy interakce

Bradykininem zprostředkovaný angioedém

Některé léky nebo třídy léků mohou způsobit vaskulární reakci, jako je angioedém obličeje a krku, vyplývající z inhibice degradace bradykininu. Nejčastěji implikovanými léky jsou ACE inhibitory a v menší míře: antagonisté angiotenzinu II, imunosupresiva savčích inhibitorů ripamycinu (mTORi), antidiabetika třídy gliptinů, racekadotril, estramustin, sakubitil a rekombinantní alteplasa.

Současné užívání racekadotrilu a jiných léků, o kterých je známo, že způsobují bradykininem zprostředkovaný angioedém, může zvýšit riziko angioedému a nedoporučuje se (viz bod 4.4).

4.6 Fertilita, těhotenství a kojení

Fertilita

Studie fertility prováděné s racekadotrilem na potkaních neprokázaly žádný vliv na fertilitu.

Těhotenství

Adekvátní údaje o podávání racekadotrilu těhotným ženám nejsou k dispozici. Studie na zvířatech nenaznačují přímé ani nepřímé škodlivé účinky na průběh těhotenství, fertilitu, embryonální/fetální vývoj, porod nebo postnatální vývoj. Protože však nejsou k dispozici specifické klinické studie, neměl by být racekadotril těhotným ženám podáván.

Kojení

Pro nedostatek informací o vylučování racekadotrilu do mateřského mléka u lidí by neměl být tento léčivý přípravek podáván kojícím ženám.

4.7 Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje

Racekadotril nemá žádný nebo má zanedbatelný vliv na schopnost řídit nebo obsluhovat stroje.

4.8 Nežádoucí účinky

Data z klinických studií sledujících akutní průjem jsou k dispozici pro 2 193 dospělých pacientů léčených racekadotrilem a 282 pacientů, kteří dostávali placebo.

Následující nežádoucí účinky se vyskytly častěji při použití racekadotrilu než placebo nebo byly hlášeny z postmarketingového sledování. Frekvence nežádoucích účinků je definována následujícími termíny: velmi časté ($\geq 1/10$), časté ($\geq 1/100$ až $< 1/10$), méně časté ($\geq 1/1\,000$ až $< 1/100$), vzácné ($\geq 1/10\,000$ až $< 1/1\,000$), velmi vzácné ($< 1/10\,000$), není známo (z dostupných údajů nelze určit).

V souvislosti s léčbou racekadotrilem byly hlášeny závažné kožní nežádoucí účinky (SCAR) včetně polékové reakce s eozinofilií a systémovými příznaky (DRESS) (viz bod 4.4).

Třídy orgánových systémů	Frekvence	Nežádoucí účinky
Poruchy nervového systému	časté	bolest hlavy
Poruchy kůže a podkožní tkáň (viz bod 4.4)	méně časté	vyrážka, erytém
	není známo	erythema multiforme, edém jazyka, edém obličeje, edém rtů, edém očních víček, angioedém, kopřivka, erythema nodosum, papulózní vyrážka, prurigo, pruritus, toxická kožní erupce, poléková reakce s eozinofilií a systémovými příznaky (DRESS)
Poruchy imunitního systému	není známo	anafylaktický šok

Hlášení podezření na nežádoucí účinky

Hlášení podezření na nežádoucí účinky po registraci léčivého přípravku je důležité. Umožňuje to pokračovat ve sledování poměru přínosů a rizik léčivého přípravku. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili podezření na nežádoucí účinky na adresu:

Státní ústav pro kontrolu léčiv

Šrobárova 48

100 41 Praha 10

Webové stránky: www.sukl.cz/nahlasit-nezadouci-ucinek.

4.9 Předávkování

Nebyl hlášen žádný případ předávkování.

U dospělých byly podány jednotlivé dávky vyšší než 2 g, což je dávka 20krát vyšší než terapeutická dávka. Škodlivé účinky nebyly popsány.

5. FARMAKOLOGICKÉ VLASTNOSTI

5.1 Farmakodynamické vlastnosti

Farmakoterapeutická skupina: jiná antidiaroika.

ATC kód: A07XA04

Racekadotril je „prodrug“, který musí být hydrolyzován na aktivní metabolit thiorphan, který je inhibitorem enkefalinázy, peptidázy buněčné membrány, nacházející se v různých tkáních, významně v epitelu tenkého střeva.

Tento enzym přispívá jak k hydrolyze exogenních peptidů, tak ke štěpení endogenních peptidů, jako jsou enkefaliny.

Racekadotril chrání enkefaliny před enzymatickou degradací, čímž prodlužuje jejich účinek na enkefalinergních synapsích v tenkém střevě a snižuje hypersekreci.

Racekadotril je léčivá látka, která působí antisekrečně výlučně ve střevě. Snižuje intestinální hypersekreci vody a elektrolytů vyvolanou cholerickým toxinem nebo zánětem a nemá vliv na bazální sekreční aktivitu. Racekadotril má rychlý protiprůjmový účinek, bez ovlivnění délky střevního transitu.

Racekadotril nevyvolává abdominální distenzi. Během klinického vývoje působil racekadotril sekundární zácpu v rozsahu srovnatelném s placebem.

Při perorálním podání je jeho aktivita výlučně periferní, bez účinků na centrální nervový systém.

Randomizovaná, zkřížená studie ukázala, že racekadotril podávaný v tobolkách s obsahem 100 mg v terapeutické dávce (1 tobolka) nebo v supratherapeutické dávce (4 tobolky) nevyvolával u 56 zdravých dobrovolníků QT/QTc prodloužení (na rozdíl od moxifloxacinu, který byl použit jako pozitivní kontrola).

5.2 Farmakokinetické vlastnosti

Absorpce

Racekadotril se po perorálním podání rychle vstřebává. Expozice v ustáleném stavu je srovnatelná s expozicí po jednorázovém podání.

Biologická dostupnost racekadotrilu není potravou ovlivněna, ale vrcholový účinek je asi o hodinu a půl opožděn.

Distribuce

Po perorálním podání racekadotrilu značeného ^{14}C zdravým dobrovolníkům byla koncentrace racekadotrilu v plasmě více než 200krát vyšší než v krevních buňkách a 3krát vyšší než celkově v krvi. Z toho lze odvodit, že léčivo se nijak významně neváže na krevní buňky.

Distribuce značeného uhlíku v ostatních tělesných tkáních byla nevelká, jak ukazuje průměrný pozorovaný distribuční objem v plasmě 66,4 kg.

Devadesát procent aktivního metabolitu racekadotrilu, thiorphanu = (RS)-N-(1-oxo-2-(mercaptomethyl)-3-phenylpropyl) glycinu, se váže na plasmatické proteiny, zvláště na albumin. Délka a rozsah účinku racekadotrilu závisí na dávce. Doba k dosažení vrcholové inhibice enkefalinázy v plasmě je asi 2 hodiny a odpovídá 75% inhibici při dávce 100 mg. Trvání plasmatické inhibice enkefalinázy při dávce 100 mg je asi 8 hodin.

Metabolismus

Biologický poločas racekadotrilu, měřený inhibicí enkefalinázy v plasmě, je asi 3 hodiny.

Racekadotril je rychle hydrolyzován na thiorphan (RS)-N-(1-oxo-2-(mercaptomethyl)-3-phenylpropyl) glycin, aktivní metabolit, který je postupně přeměňován na inaktivní metabolity, identifikované jako sulfoxid S-methylthiorphanu, S-methyl thiorphan, 2-methanesufinylmethyl propionová kyselina a 2-

methylsulfanylmethyl propionová kyselina, které tvořily více než 10 % systémové expozice mateřské látky.

Další vedlejší metabolity byly také zachyceny a změřeny v moči a stolici.

Opakované podávání racekadotrilu nezpůsobuje v těle akumulaci.

In vitro data ukazují, že racekadotril/thiorphan a jeho čtyři hlavní inaktivní metabolity neinhibují hlavní isoformy enzymu CYP 3A4, 2D6, 2C9, 1A2 a 2C19 v rozsahu, který by byl klinicky významný.

In vitro data ukazují, že racekadotril/thiorphan a jeho čtyři hlavní inaktivní metabolity neindukují isoformy enzymu CYP (3A skupinu, 2A6, 2B6, 2C9/2C19, 1A skupinu, 2E1) a UGT konjugující enzymy v rozsahu, který by byl klinicky významný.

Racekadotril neovlivňuje vazbu na bílkoviny u léčivých látek silně se vážících na bílkoviny, jako je tolbutamid, warfarin, kyselina niflumová, digoxin nebo fenytoin.

U pacientů se selháním jater (cirhóza, stupeň B klasifikace podle Child-Pugha) ve srovnání se zdravými dobrovolníky projevoval kinetický profil aktivního metabolitu racekadotrilu podobný T_{max} a $T_{1/2}$ a menší C_{max} (-65 %) a AUC (-29 %).

U pacientů s těžkým renálním selháním (clearance creatininu 11-39 ml/min) ve srovnání se zdravými dobrovolníky (clearance creatininu >70 ml/min) ukazoval kinetický profil aktivního metabolitu racekadotrilu menší C_{max} (-49 %) a větší AUC (+16 %) a $T_{1/2}$.

U pediatrické populace jsou farmakokinetické výsledky podobné jako u dospělé populace. C_{max} je dosažena za 2 hodiny 30 minut po podání. Po podávání vícečetných dávek každých 8 hodin po dobu 7 dní nebyla pozorována kumulace.

Exkrece

Racekadotril je vylučován v podobě aktivních a neaktivních metabolitů. Eliminace probíhá zejména ledvinami (81,4 %) a v mnohem menším rozsahu stolicí (okolo 8 %). Vylučování plícemi není významné (méně než 1 % dávky).

5.3 Předklinické údaje vztahující se k bezpečnosti

Chronické 4týdenní studie toxicity u opic a psů, které odpovídaly délce léčby u člověka, neukázaly žádný účinek v dávkách až 1250 mg/kg/den u opic a 200 mg/kg u psů, což odpovídá bezpečnostnímu rozmezí 625 a 62 (oproti člověku). Racekadotril nebyl imunotoxický u myši, které dostávaly toto léčivo po dobu až 1 měsíce. Delší expozice (1 rok) u opic ukázala celkové infekce a sníženou protilátkovou odpověď na vakcinaci při dávce 500 mg/kg/den a žádné infekce nebo potlačení imunity při dávce 120 mg/kg/den. Podobně u psů, kteří dostávali 200 mg/kg/den po 26 týdnů, byly některé parametry infekcí/imunity ovlivněny. Klinický význam je neznámý – viz bod 4.8.

Ve standardních *in vitro* i *in vivo* testech nebyl nalezen mutagenní nebo klastogenní účinek racekadotrilu.

Testy karcinogenity nebyly s racekadotrilem prováděny, protože toto léčivo je určeno pro krátkodobou léčbu.

Studie reprodukční a vývojové toxicity (fertilita a časný embryonální vývoj, prenatální a postnatální vývoj včetně mateřských funkcí, embryo-fetální vývojové studie) neprokázaly žádné zvláštní účinky racekadotrilu.

Ostatní preklinické účinky (např. těžká, nejpravděpodobněji aplastická anémie, zvýšená diuréza, ketonurie, průjem) byly pozorovány jen při dávkách považovaných za dostatečně převyšující maximální expozice u lidí. Jejich klinický význam je neznámý.

Ostatní farmakologické studie bezpečnosti neprokázaly žádné škodlivé účinky racekadotrilu na centrální nervový systém, kardiovaskulární systém ani na respirační funkce.

U zvířat racekadotril posiloval účinky butylhyoscinu na průchod střevem a antikonvulzivní účinky fenytoinu.

6. FARMACEUTICKÉ ÚDAJE

6.1 Seznam pomocných látek

Prášek

Monohydrát laktosy
Předbobtnalý kukuřičný škrob
Magnesium-stearát
Koloidní bezvodý oxid křemičitý

Tobolka

Žlutý oxid železitý (E172)
Oxid titaničitý (E171)
Želatina

6.2 Inkompatibility

Neuplatňuje se.

6.3 Doba použitelnosti

3 roky.

6.4 Zvláštní opatření pro uchovávání

Tento léčivý přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchovávání.

6.5 Druh obalu a obsah balení

PVC-PVDC/Aluminium blistr.

Balení obsahuje 6, 10, 20, 100 tobolek (pro nemocniční použití) a 500 tobolek (pro nemocniční použití).

Na trhu nemusí být všechny velikosti balení.

6.6 Zvláštní opatření pro likvidaci přípravku a pro zacházení s ním

Žádné zvláštní požadavky na likvidaci.

7. DRŽITEL ROZHODNUTÍ O REGISTRACI

Bioprojet Europe Ltd
101 Furry Park road
Killester
Dublin 5
Irsko

8. REGISTRAČNÍ ČÍSLO(A)

49/556/11-C

9. DATUM PRVNÍ REGISTRACE/PRODLOUŽENÍ REGISTRACE

Datum první registrace: 14. 12. 2011

Datum posledního prodloužení registrace: 8. 4. 2016

10. DATUM REVIZE TEXTU

14. 11. 2024