

**ИЗПЪЛНИТЕЛНА АГЕНЦИЯ ПО ЛЕКАРСТВАТА**

Кратка характеристика на продукта - Приложение 1

Към Рег. № ..... 2020 0032

Разрешение № ..... BG/MA/Mb-59823

Одобрение № ..... / 28-02-2020

**КРАТКА ХАРАКТЕРИСТИКА НА ПРОДУКТА****1. ИМЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ**

**Тавипек ФОРТЕ 300 mg стомашно-устойчиви меки капсули**  
Tavippec FORTE 300 mg gastro-resistant soft capsules

**2. КАЧЕСТВЕН И КОЛИЧЕСТВЕН СЪСТАВ**

1 капсула съдържа 300 mg масло от широколистна лавандула (*Lavandula latifolia* Medik).

За пълния списък на помощните вещества, вижте точка 6.1.

**3. ЛЕКАРСТВЕНА ФОРМА**

Жълти, продълговати, стомашно-устойчиви меки капсули, съдържащи прозрачна, подвижна, светло-жълта до зеленикаво-жълта течност

**4. КЛИНИЧНИ ДАННИ****4.1 Терапевтични показания**

Тавипек ФОРТЕ е растителен лекарствен продукт за облекчаване симптомите на остръ бронхит и за поддържащо лечение на синузит или кашлица, свързана с обикновена настинка.

Ако след 7 дни поддържате висока температура или не се чувствате по-добре, трябва да потърсите лекарска помощ.

Тавипек ФОРТЕ е предназначен за възрастни и деца над 12 години.

**4.2 Дозировка и начин на приложение**Дозировка

Възрастни и деца над 12 години: по 1 капсула 3 пъти дневно.

Педиатрична популация

Не се препоръчва употреба при деца под 12 годишна възраст, поради липса на достатъчно данни.

Начин на приложение

За перорално приложение.

Приемайте капсулите цели с малко течност, 30 минути преди хранене.

Продължителност на лечението:

Ако след 7 дневен прием, поддържате висока температура или не се чувствате по-добре, консултирайте се с Вашия лекар.

**4.3 Противопоказания**

Свръхчувствителност към активното вещество или към някое от помощните вещества изброени в точка 6.1.

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

Ако получите задух, треска или отделяте гнойни или кървави храчки, трябва да се свържете с Вашия лекар незабавно.

Поради липса на достатъчно данни, не се препоръчва употреба при деца под 12 годишна възраст.

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

Не са провеждани изпитвания за лекарствени взаимодействия.

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

Не се препоръчва употребата на това лекарство по време на бременност и кърмене, поради липса на достатъчно данни.

Не са налични данни за влияние върху фертилитета.

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

Не са провеждани изпитвания за влияние върху способността за шофиране и работа с машини.

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

При оценката на нежелани лекарствени реакции, са използвани следните честоти:

- нечести (1 на 1000);
- много редки (по-малко от 1 на 10000)

**Нечести:** може да се появи уригване и леко гадене.

**Много редки:** възможни са алергични реакции по кожата.

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.: 02 8903417

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

#### **4.9. Предозиране**



Няма съобщения за случаи на предозиране.

## 5. ФАРМАКОЛОГИЧНИ СВОЙСТВА

### 5.1 Фармакодинамични свойства

Фармакотерапевтична група: муколитик, продукти при кашлица и настинка  
ATC код: R05CB

Тавипек ФОРТЕ има отхрачващо действие (увеличава мукоцилиарния клирънс поради секреция на слуз) и повишава честотата на цилиарното действие; следователно вискозният слуз се втечнява и активно се транспортира до устната кухина, като по този начин се улеснява отхрачването.

Рандомизирано, двойно-сляпо, плацебо-контролирано проучване, включващо 258 пациенти с бронхит, показва положителен клиничен ефект и добра поносимост след 10 дни лечение. Подобрението на симптомите на бронхит е било оценено по BSS. В друго рандомизирано, плацебо-контролирано проучване, включващо 220 пациенти, с синузит, е бил наблюдаван положителен клиничен ефект и благоприятна съвместимост, след продължителност на лечението от 10 дни. Подобрението на симптомите на синузит е оценено по TSS скала. Освен това, в проучването SNOT-20, в групата на лекуваните с Тавипек ФОРТЕ се наблюдава значително подобрение на качеството на живот, в сравнение с плацебо групата.

### 5.2. Фармакокинетични свойства

Не са налични фармакокинетични данни за етеричното масло.

### 5.3 Предклинични данни за безопасност

Предклиничните данни не показват особен риск за хората на база на конвенционалните фармакологични изпитвания за безопасност, токсичност при многократно прилагане и репродуктивна токсичност.

За лавандуловото масло мутагенният и канцерогенен потенциал не са изпитвани.

Маслото от широколистна лавандула е с нисък сенсибилизиращ потенциал.

## 6. Фармацевтични данни

### 6.1 Списък на помощните вещества

#### *Капсула:*

Желатин

Глицерол 85%

#### *Покритие:*

Съполимер на метакриловата киселина и етилакрилат (1:1) 30 % дисперсия

Натриев лаурилсулфат

Пропиленгликол

Полисорбат 80

Глицеролов моностеарат.

### 6.2 Несъвместимости

Не е приложимо.



### **6.3. Срок на годност**

3 години

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

Да се съхранява под 30°C.

Да се съхранява в оригиналната картонена кутия, за да се предпази от светлина.

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

Тавипек ФОРТЕ капсули са опаковани в блистери от алуминиево / PVC/PVdDC фолио.  
Видове опаковки:

20 капсули (1 блистер с 20 капсули поставени в картонена кутия)

60 капсули(3 блистера с 20 капсули поставени в картонена кутия)

Не всички видове опаковки могат да бъдат пуснати в продажба.

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

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

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

Pharm. Fabrik Montavit Ges.m.b.H.

6067 Absam/Tirol

Австрия

phone: +43 5223 57926 0

fax: + 43 5223 57926 11

E- mail : [pharma@montavit.com](mailto:pharma@montavit.com)

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

Рег. №

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

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

