

## КРАТКА ХАРАКТЕРИСТИКА НА ПРОДУКТА

### 1. ИМЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ

**УНИРЕКС 75 mg диспергиращи се таблетки**  
**UNIREX 75 mg dispersible tablets**

ИЗПЪЛНИТЕЛНА АГЕНЦИЯ ПО ЛЕКАРСТВАТА	
Кратка характеристика на продукта - Приложение 1	
Към Reg. № .....	2013 0297
Разрешение № .....	35861 / 22.12.2016
Задължителни	

### 2. КАЧЕСТВЕН И КОЛИЧЕСТВЕН СЪСТАВ

1 таблетка съдържа: 75 mg ацетилсалицилова киселина (acetylsalicylic acid).

Помощно вещество с известно действие: лактоза.

За пълния списък на помощните вещества вижте точка 6.1.

### 3. ЛЕКАРСТВЕНА ФОРМА

Диспергираща се таблетка.

Бяла, плоска таблетка със скосени ръбове с щампован надпис ASP 75 от едната страна и гладка от другата страна.

### 4. КЛИНИЧНИ ДАННИ

#### 4.1 Терапевтични показания

- профилактика и като част от стандартната терапия на пациенти с миокарден инфаркт
- профилактика и като част от стандартната терапия на пациенти с нестабилна ангина пекторис
- профилактика на артериална тромбоемболия, след съдова хирургия (напр. коронарен байпас)
- вторична профилактика на исхемичен инсулт
- профилактика на релапс след миокарден инфаркт

**УНИРЕКС 75 mg** е показан при възрастни и деца над 16 години.

#### 4.2 Дозировка и начин на приложение

##### Дозировка

##### *Възрастни и деца над 16 години*

Препоръчителна дозировка: по 1 таблетка (75 mg) дневно разтворена в чаша вода. За препоръчване е да се приема по време или веднага след хранене.

##### *Дозиране при бъбречна недостатъчност*

Дозата трябва да се намали при пациенти с бъбречна недостатъчност. При пациенти с гломерулна филтратация под 10 mL/min, **УНИРЕКС 75 mg** не бива да се прилага.

##### *Дозиране при пациенти на диализа*

След хемодиализа се препоръчва приемането на допълнителна доза.

##### Начин на приложение

Перорално приложение.

#### 4.3 Противопоказания



- Свръхчувствителност към ацетилсалицилова киселина и/или към някое от помощните вещества, изброени в точка 6.1;
- Диспепсия, пептична язва на стомаха и/или дванадесетопръстника;
- Астма, назални полипи, ринити, уртикария;
- Заболявания свързани със забавено кръвосъсирване, хемофилия, тромбоцитопения ;
- Подагра;
- Дефицит на глюкозо-6-фосфат дехидрогеназата;
- Бременност и лактация;
- Една седмица преди и след хирургична интервенция.

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

##### **Педиатрична популация**

**УНИРЕКС 75 mg** не бива да се приема от деца и подрастващи под 16 год., при варицела и други вирусни заболявания, поради опасност от синдрома на Рей. **УНИРЕКС 75 mg** може да се дава на деца под 16 год. само по изрично предписание на лекар.

Пациенти с астма или назални полипи са податливи към развитието на реакции на свръхчувствителност. Да се използва с внимание при алкохолизъм, чернодробна и бъбречна дисфункция, анемия и други заболявания на хемопоетичната система. Пациентите трябва да бъдат предупреждавани за повишаване риска от нежелани лекарствени реакции, ако приемат по 75 ml алкохолни концентрати дневно и ацетилсалицилова киселина.

**УНИРЕКС 75 mg** трябва да се използва с внимание при дехидратирани пациенти и при неконтролирана хипертония. Ацетилсалицилова киселина, както и останалите НСПВ лекарствени продукти, когато се използват във високи дози могат да намалят ефекта на антихипертензивните лекарства; високи дози **УНИРЕКС 75 mg** може да предизвика хемолитична анемия при пациенти с глюкозо-6-фосфат дехидрогеназен дефицит; дефицит на витамин K – може да доведе до кървене.

**УНИРЕКС 75 mg** може да повлияе ефекта на инсулин и глюкагон при лечение на диабетно болни пациенти.

Ацетилсалициловата киселина проявява антиагрегантен ефект и може да повиши риска от кървене по време на и след хирургична интервенция.

**УНИРЕКС 75 mg** може обратимо да потисне способността за забременяване при жени във fertилна възраст.

Всяка таблетка **УНИРЕКС 75 mg** съдържа 27,5 mg лактоза. Този продукт е неподходящ за хора с лактозна, галактозна и глюкозна непоносимост.

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

Трябва да се избягва комбинирането на **УНИРЕКС 75 mg** и:

- антикоагуланти;
- хепарин;
- метотрексат.

С внимание трябва да се комбинира **УНИРЕКС 75 mg** и:

- антидиабетни (инсулин, сулфонилуреини);
- карбоанхидразни инхибитори;
- кортикостероиди;
- тиклопидин;
- урикузурични (бензбромарон, пробеницид);
- валпроена киселина;



- дигоксин.

#### 4.6 Фертилитет, бременност и кърмене

##### Бременност

Ацетилсалицилова киселина е класифицирана в категория C/ D.

Ацетилсалициловата киселина преминава през плацентарната бариера. Приемът на УНИРЕКС

75 mg по време на бременност може да повиши риска от кръвоизливи у майката и плода.

Приемът в последното тримесечие на бременността може да доведе до преждевременно затваряне на дуктус артериозус, потискане на контракциите и удължаване на бременността.

**Не се препоръчва приемането на УНИРЕКС 75 mg по време на бременността, освен ако не е изрично предписан от лекар.**

##### Кърмене

Салицилатите се отделят в майчиното мляко в малки количества. УНИРЕКС 75 mg може да се приема от кърмещи жени само под лекарски контрол, поради опасност от нежелани реакции от страна на кърмачето.

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

Не са наблюдавани нежелани ефекти върху способността за концентрация при шофиране и работа с машини.

#### 4.8 Нежелани лекарствени реакции

Оценката на нежелани реакции се базира на следващата информация за честота:

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).

##### Стомашно-чревни нарушения

Редки: гадене и повръщане, диспепсия, гастрити, абдоминална болка, диария.

Много редки: стомашно-чревни улцерации (язви) и перфорация.

##### Хепатобилиарни нарушения

Много редки: нарушение функцията на черния дроб.

##### Респираторни, гръден и медиастинални нарушения

Редки: бронхоспазъм, ринити

##### Нарушения на нервната система

Редки: главоболие, замаяност, световъртеж, шум в ушите, намален слух.

##### Нарушения на бъбреците и никочните пътища

Редки: намаляване на бъбречния кръвоток, намалена гломерулна филтрация

В ниски дози (1-2 g/ден), ацетилсалициловата киселина предизвиква хиперурицемия, докато във високи дози (5-6 g/ден) предизвиква хипоурицемия.

##### Нарушения на кръвта и лимфната система

Чести: повишен риск от кръвоизливи, дължащи се на антиагрегантния ефект на ацетилсалициловата киселина

Много редки: апластична анемия, агранулоцитоза, тромбоцитопения

##### Нарушения на имунната система

Чести: уртикария, сърбеж

Много редки: задух, ангиоедем, анафилактичен шок, едем на Квинке

С неизвестна честота: синдром на Stevens-Johnson



### 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/риска за лекарствения продукт. От медицинските специалисти се изискава да съобщават всяка подозирана нежелана реакция чрез национална система за съобщаване в Изпълнителната агенция по лекарствата, ул. "Дамян Груев" № 8, 1303 София, тел. +35 928903417, уебсайт: [www.bda.bg](http://www.bda.bg).

### **4.9 Предозиране**

Еднократна перорална доза от 150 mg/kg може да предизвика гадене, повръщане и гастрити. При серумни салицилатни концентрации над 300 mg/L се развиват тинити и обратима загуба на слуха. Дози от порядъка на 300-500 mg/kg водят до тежка токсичност, включваща енцефалопатия, кома, хипотония, пулмонарна едема, гърчове, ацидемия, коагулопатия, церебрална едема и дисритмия. Рядко се наблюдава хепатотоксичност и бъбречна недостатъчност. Фатални случаи са описани при поемане на 10-30 g, следствие на респираторна недостатъчност и кардио-васкуларен колапс. Хроничното приемане на над 100 mg/kg /дневно за повече от 2 дни води до проявата на токсичност.

**Лечение:** прилага се активиран въглен (30 g въглен/240 ml вода) в доза 25-100 g за възрастни и 1 g/kg при деца. Стомашна промивка се прилага, когато е възможно осъществяването и в рамките на 1 час след приема, пациента е в съзнание без наличие на гърчове и със запазени дихателни рефлекси. Дехидратацията се коригира с вливане на 0.9% NaCl (10 - 20 ml/kg/час за 1 - 2 часа). При ацидоза интравенозно се прилага NaHCO<sub>3</sub>. Пациенти с много високи кръвни нива на салицилат (1000 mg/L) са кандидати за хемодиализа.

## **5. ФАРМАКОЛОГИЧНИ СВОЙСТВА**

### **5.1 Фармакодинамични свойства**

Фармакотерапевтична група: Инхибитори на тромбоцитната агрегация, с изключение на хепарин, ATC код: B01AC06

#### Механизъм на действие

Основният механизъм на действие на ацетилсалициловата киселина е като инхибира ензима циклооксигеназа в разпада на арахидоновата киселина. Способността на ацетилсалициловата киселина необратимо да инхибира циклооксигеназата води до намален синтез на тромбоксан A2 и инхибиране на тромбоцитната агрегация.

#### Фармакодинамични ефекти

Ацетилсалициловата киселина освен антиагрегантен ефект, проявява и антипиретичен, болкоуспокояващ и противовъзпалителен ефект.

#### Клинична ефикасност и безопасност

Ацетилсалициловата киселина в перорални дози обикновено от 0,3 до 1,0 g се прилага за лечение на болка и леки фебрилни състояния, като простуда и грип, за понижаване на температурата, както и за облекчаване на ставни и мускулни болки. Намира приложение и при лечение на остри и хронични възпалителни заболявания, като ревматоиден артрит, остеоартрит и анкилозиращ спондилит.

#### Педиатрична популация

Ацетилсалицилова киселина не се препоръчва за пациенти до 16 годишна възраст, поради рисък от развитие на синдрома на Рей, освен в случаите на изрично лекарско предписание.

### **5.2 Фармакокинетични свойства**



### Абсорбция

Ацетилсалициловата киселина, след перорално приложение се резорбира бързо почти напълно (80-100%). В мукозата на стомашно-чревния тракт бързо се хидролизира до салицилат. Полуживотът на ацетилсалициловата киселина е 15-20 мин, след което бързо се хидролизира до салицилова киселина, чийто полуживот е дозо-зависим (от 2,5 до 7 часа – при ниски дози, до 19 часа при високи дози). Храната не повлиява бионаличността на нехидролизираната ацетилсалицилова киселина и салицилата, но забавя резорбцията.

### Разпределение

Разпределя се бързо във всички тъкани и телесни течности. Обемът на разпределение е 0,15—0,2 L/kg. С плазмените протеини се свързва в 50-80%.

### Биотрансформация

Ацетилсалициловата киселина се метаболизира в 99% до салицилпикочна киселина, салицил ацил глюкуронид, салицил фенолов глюкуронид, гентизова киселина, 2,3, дихидроксибензоена киселина и 2,3,5 трихидроксибензоена киселина.

### Елиминиране

Ацетилсалициловата киселина и нейните метаболити се екскретират главно през бъбреците. Чрез алкализиране на урината може да се увеличи екскрецията само на салицилата.

## **5.3 Предклинични данни за безопасност**

Пероралното LD<sub>50</sub> при пъхове е 1500 mg/kg.

Ацетилсалициловата киселина не проявява мутагенен и карциногенен потенциал при експерименти с мишки и пъхове. Ацетилсалициловата киселина предизвиква хромозомни аберации при култивирани фибробласти. Ин витро повлиява ДНК: в ниски концентрации взаимодейства с фосфатните групи в А-Т връзката, а при високи концентрации - с G-C връзката. Има данни, че във високи дози ацетилсалициловата киселина е тератогенна при мишки, пъхове, кучета, котки и маймуни. Няма данни за тератогенност на ацетилсалициловата киселина при хората.

## **6. ФАРМАЦЕВТИЧНИ ДАННИ**

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

Царевично нишесте  
Лактозаmonoхидрат  
Захарин натрий  
Безводна лимонена киселина  
Калциев карбонат  
Талк  
Натриев лаурил сулфат

### **6.2 Несъвместимости**

Неприложимо

### **6.3 Срок на годност**

3 години.

Период на използване след първо отваряне на опаковката – 6 месеца

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



Да се съхранява на сухо място, недостъпно за деца, при температура до 25°C.  
Да не се употребява след изтичане срока на годност.

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

100 таблетки в пластмасова опаковка със защитена капачка.

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

Да не противоречат на начина на съхранение.

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

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

НАТУРПРОДУКТ ООД  
бул. "Христофор Колумб" № 64, 1592 София, България  
Тел.: 02/979 12 19; факс: 02/971 12 17  
e-mail: [kaltchev@naturpro.com](mailto:kaltchev@naturpro.com)

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

20130297

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

07.10.2013 г.

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

