

RÉSUMÉ DES CARACTÉRISTIQUES DU PRODUIT

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

ZENTEL 400 mg en comprimé

2. COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Albendazole..... 400,00 mg
Pour un comprimé

Pour la liste complète des excipients, voir la rubrique 6.1.

Excipients à effet notoire : lactose, agent colorant azoïque.

3. FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimés.

4. DONNEES CLINIQUES

4.1. Indications thérapeutiques

L'albendazole est un carbamate de benzimidazole ayant une activité antihelminthique et antiprotozoaire contre les parasites intestinaux et de tissus.

L'albendazole est indiqué pour le traitement des infections suivantes causées par des parasites/protozoaires intestinaux sensibles :

- oxyurose (entérobiase)
- ankylostomose (ankylostomose et nécatorose)
- hyménolépiose
- taeniasis
- anguillulose
- ascaridiose
- trichocéphalose
- clonorchiose et opisthorchiase (infections à *Opisthorchis viverrini* et/ou *Clonorchis sinensis*)
- larva migrans cutanée
- giardiose chez l'enfant

4.2. POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

Posologie

Si les patients présentent toujours des symptômes après une seule série de traitement, ils doivent consulter un professionnel de la santé pour un traitement approfondi.

La durée maximale du traitement variera selon l'indication. Veuillez consulter le tableau ci-dessous pour les renseignements sur les doses maximales pour chaque indication. Ne dépassez pas les doses maximales quotidiennement et les durées de traitement recommandées.

Ne doit pas être utilisé chez les enfants âgés de moins de 1 an.

<i>Infection</i>	<i>Âge</i>	<i>Posologie habituelle</i>	<i>Durée de la dose</i>	<i>Posologie maximale recommandée</i>
Oxyurose Ankylostomose Trichocéphalose Ascaridiose	<i>Adultes et enfants de plus de 2 ans</i>	400 mg	<i>prise unique</i>	400 mg en prise unique
	<i>enfants âgés de 1 à 2 ans</i>	200 mg	<i>prise unique</i>	200 mg en prise
Anguillulose Hyménolépiose* Taeniasis présumées ou confirmées	<i>Adultes et enfants de plus de 2 ans</i>	400 mg	<i>Une fois par jour pendant 3 jours successifs</i> <i>*En cas d'hyménolépiose confirmée, une répétition du traitement dans 10 à 21 jours est recommandée</i>	400 mg par jour (1200 mg pendant 3 jours successifs)
Clonorchiose et opisthorchiase	<i>Adultes et enfants de plus de 2 ans</i>	400 mg	<i>Deux fois par jour pendant 3 jours</i>	800 mg par jour (2400 mg sur une période de 3 jours)
Larva migrans cutanée	<i>Adultes et enfants de plus de 2 ans</i>	400 mg	<i>Une fois par jour pendant 1 à 3 jours</i>	400 mg par jour (jusqu'à 1200 mg sur une période de 3 jours)
Giardiose	<i>Enfants âgés de 2 à 12 ans uniquement</i>	400 mg	<i>Une fois par jour pendant 5 jours</i>	400 mg par jour (2000 mg au cours d'une période de 5 jours)

Populations spécifiques

- **Sujets âgés**

Les données concernant les patients âgés de 65 ans ou plus sont limitées. Des rapports indiquent qu'aucune adaptation posologique n'est nécessaire chez les sujets âgés. Toutefois, les patients âgés présentant des signes de dysfonctionnement hépatique doivent demander conseil auprès d'un professionnel de la santé avant de prendre ce médicament (voir rubrique *Insuffisance hépatique et Pharmacocinétique*).

- **Insuffisance rénale**

Comme l'élimination rénale de l'albendazole et de son métabolite principal, le sulfoxyde d'albendazole, est négligeable, il est peu probable que la clairance de ces composés soit modifiée chez ces patients. Aucune adaptation posologique n'est nécessaire, cependant, les patients présentant une insuffisance rénale doivent demander conseil auprès d'un professionnel de la santé avant de prendre ce médicament (voir la rubrique *Pharmacocinétique*).

- **Insuffisance hépatique**

Puisque l'albendazole est rapidement métabolisé par le foie en métabolite pharmacologiquement actif, le sulfoxyde d'albendazole. Par conséquent, une insuffisance hépatique serait susceptible d'entraîner des effets significatifs sur la pharmacocinétique du sulfoxyde d'albendazole. Les patients présentant une insuffisance hépatique doivent demander conseil auprès d'un professionnel de la santé avant de prendre ce médicament (voir la rubrique *Pharmacocinétique*).

Mode d'administration

Voie orale.

Ni purge, ni jeûne préalable au traitement ne sont nécessaires.

Certaines personnes notamment les jeunes enfants et les personnes âgées peuvent avoir du mal à avaler les comprimés en entier. Dans ce cas il est conseillé de mâcher le comprimé avec un peu d'eau, ou de l'écraser. Une forme suspension buvable peut également être utilisée

4.3. Contre-indications

Ce médicament est contre-indiqué :

- en cas de grossesse
- en cas d'hypersensibilité connue à l'albendazole ou à l'un des excipients mentionnés à la rubrique 6.1.

4.4. Mises en garde spéciales et précautions d'emploi

Afin d'éviter d'administrer l'albendazole au début de la grossesse, les femmes en âge de procréer devraient commencer le traitement pendant les 10 premiers jours à partir du début de leur menstruation ou immédiatement après un test de grossesse négatif.

Un traitement par l'albendazole peut révéler une neurocysticercose préexistante, en particulier dans les régions de forte infestation par le taenia (taeniasis). Les patients peuvent ressentir des symptômes neurologiques tels que des convulsions, une augmentation de la pression intracrânienne et des signes focaux résultant de la réaction inflammatoire provoquée par la mort du parasite dans le cerveau. Les symptômes peuvent survenir peu de temps après le traitement. Les patients qui présentent de tels symptômes, après la prise de ce médicament, doivent, dès que possible, demander conseil auprès d'un professionnel de soins de santé.

Un traitement par l'albendazole peut entraîner une augmentation légère à modérée des enzymes hépatiques, qui se normalisent généralement à l'arrêt du traitement. Les patients présentant une insuffisance hépatique doivent demander conseil auprès d'un professionnel de la santé avant de prendre ce médicament (voir les rubriques *Posologie et administration: Insuffisance hépatique* et *Effets indésirables*).

Les patients ayant une insuffisance rénale doivent demander conseil auprès d'un professionnel de la santé avant de prendre ce médicament (voir les rubriques *Posologie et administration : Insuffisance rénale* et *Effets indésirables*).

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

Ce médicament contient du lactose. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de l'adulte ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

Ce médicament contient un agent colorant azoïque (laque jaune orangé) et peut provoquer des réactions allergiques.

4.5. Interactions

Des interactions cliniquement significatives ne sont pas prévues à la posologie et à la durée de traitement pour une utilisation sans prescription.

4.6. Grossesse et allaitement

Grossesse

L'albendazole ne doit pas être utilisé pendant la grossesse (voir la rubrique Contre-indications).

Allaitement

Il n'existe pas de données pertinentes sur l'utilisation pendant l'allaitement chez les humains ou les animaux. Par conséquent, l'albendazole ne devrait pas être utilisé pendant l'allaitement à moins que les bénéfices éventuels ne l'emportent sur les éventuels risques liés au traitement. Les patients qui allaitent doivent demander conseil auprès d'un professionnel de la santé avant de prendre ce médicament.

4.7. Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines

Aucun effet néfaste sur l'aptitude à conduire ou à utiliser des machines n'a été observé.

4.8. Effets indésirables

La convention suivante est utilisée pour la classification des fréquences des effets indésirables :

Très fréquent	≥1/10
Fréquent	≥1/100 et <1/10
Peu fréquent	≥ 1/1000 et < 1/100
Rare	≥ 1/10.000 et < 1/1000
Très rare	< 1/10.000

Affections du système immunitaire

Rare: Réactions d'hypersensibilité incluant éruption cutanée, prurit et urticaire

Affections du système nerveux

Peu fréquent: Céphalées et sensations vertigineuses

Affections gastro-intestinales

Peu fréquent: Symptômes gastro-intestinaux supérieurs (par exemple douleurs épigastriques ou abdominales, nausées, vomissements) et de la diarrhée.

Affections hépatobiliaires

Rare: Élévations des enzymes hépatiques

Troubles cutanés et des tissus sous-cutanés

Très rare: Érythème polymorphe, syndrome de Stevens-Johnson

4.9. Surdosage

Traitement

La prise en charge des patients doit reposer sur l'indication clinique ou sur les recommandations du centre national antipoison, le cas échéant.

5. PROPRIETES PHARMACOLOGIQUES

5.1. Propriétés pharmacodynamiques

Classe pharmacothérapeutique : ANTIPARASITAIRES-ANTIHELMINTHIQUES, **Code ATC**: P02CA03

Mécanisme d'action

L'albendazole est un carbamate de benzimidazole ayant des effets antiprotozoaires et antihelminthiques contre les parasites intestinaux et de tissus. L'albendazole montre des activités larvicide, ovicide et vermicide, et il est connu pour exercer son effet anthelminthique par inhibition de polymérisation de la tubuline. Cela provoque la perturbation du métabolisme des helminthes, y compris l'épuisement de l'énergie, qui immobilise et tue les helminthes.

5.2. Propriétés pharmacocinétiques

Absorption

Chez l'homme, l'albendazole est mal absorbé (moins de 5 %) après administration orale.

Distribution

Suite à l'administration orale d'une dose unique de 400 mg d'albendazole, il a été rapporté que le métabolite pharmacologiquement actif, le sulfoxyde d'albendazole, atteint la concentration plasmatique de 0,698 mg/ml lorsqu'il est pris avec le petit déjeuner.

Métabolisme

L'albendazole subit rapidement le métabolisme de premier passage hépatique, et n'est généralement pas détecté dans le plasma.

Élimination

La demi-vie plasmatique du sulfoxyde d'albendazole sulfoxyde est de 8 heures 30.

Populations spécifiques

Personne âgée

Aucune étude spécifique n'a examiné l'effet de l'âge sur la pharmacocinétique de l'albendazole sulfoxyde.

Insuffisance rénale

La pharmacocinétique de l'albendazole chez les patients présentant une insuffisance rénale n'a pas été étudiée.

Insuffisance hépatique

La pharmacocinétique de l'albendazole chez les patients présentant une insuffisance hépatique n'a pas été étudiée.

5.3. DONNEES DE SECURITE PRECLINIQUES

L'albendazole s'est avéré être tératogène et embryotoxique chez les rats et les lapins. Le résultat de l'albendazole était négatif pour la preuve de mutagénicité ou de génotoxicité dans une série de tests in vitro (notamment le test d'Ames inactivé et activé) et in vivo. Dans des études de toxicité à long terme menées chez des rats et des souris aux doses quotidiennes allant jusqu'à 30 fois les doses humaines recommandées, aucune formation de tumeur liée au traitement n'a été observée.

6. DONNEES PHARMACEUTIQUES

6.1. Liste des excipients

Lactose monohydraté, cellulose microcristalline, amidon de maïs, croscarmellose sodique, povidone, laurilsulphate de sodium, laque jaune orangé, saccharine sodique, stéarate de magnésium, arôme vanille, arôme fruit de la passion, arôme orange

6.2. Incompatibilités

Sans objet.

6.3. Durée de conservation

5 ans.

6.4. Précautions particulières de conservation

A conserver en dessous de 30 °C.

6.5. Nature et contenu de l'emballage

Comprimé en blister PVC/PVDC/Aluminium. Boîte de 1 comprimé.

6.6. Précautions particulières d'élimination et de manipulation

Pas d'exigences particulières.

7. TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ

LABORATOIRE GLAXOSMITHKLINE
100 ROUTE DE VERSAILLES
78163 Marly Le Roi Cedex

Représentant local

GlaxoSmithKline West and Central Africa
Bureau Régional
01 BP 8111 Abidjan 01 – Côte d'Ivoire
Tél. : (225) 22 40 02 50
Fax : (225) 22 40 02 53

8. DATE ET NUMÉRO DE VERSION

Numéro de version : 01 cGDS

Date: 15 mai 2014

CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DELIVRANCE

Médicament non soumis à une prescription médicale

ZENTEL est un nom de marque enregistrée des sociétés du groupe GSK.