

## REZUMATUL CARACTERISTICILOR PRODUSULUI

### 1. DENUMIREA COMERCIALĂ A MEDICAMENTULUI

Zyrtec 10 mg comprimate filmate

### 2. COMPOZIȚIA CALITATIVĂ ȘI CANTITATIVĂ

Fiecare comprimat filmat conține diclorhidrat de cetirizină 10 mg.

Excipient cu efect cunoscut: fiecare comprimat filmat conține lactoză monohidrat 66,40 mg.

Pentru lista tuturor excipienților, vezi pct. 6.1.

### 3. FORMA FARMACEUTICĂ

Comprimate filmate.

Comprimate filmate de culoare albă, ovale, biconvexe, cu incizie pe o suprafață și cu inscripția „Y” din ambele părți ale inciziei.

Comprimatul poate fi divizat în două părți egale.

### 4. DATE CLINICE

#### 4.1 Indicații terapeutice

Diclorhidratul de cetirizină 10 mg comprimate filmate este indicat la adulți, adolescenți și copii cu vârsta mai mare de 6 ani:

- pentru ameliorarea simptomelor nazale și oculare ale rinitei alergice sezoniere și perene.
- pentru ameliorarea simptomelor urticariei cronice idiopatice.

#### 4.2 Doze și mod de administrare

##### Doze

10 mg o dată pe zi (1 comprimat).

*Categorii speciale de populație: Pacienți vârstnici*

Nu există date clinice care să sugereze că dozele trebuie reduse la vârstnici, cu condiția ca funcția renală să fie normală.

*Pacienți cu insuficiență renală*

Nu sunt disponibile date care să documenteze raportul eficacitate/siguranță la pacienții cu insuficiență renală. Deoarece cetirizina este în principal excretată pe cale renală (vezi pct. 5.2), în cazurile în care nu poate fi utilizat un tratament alternativ, intervalele dintre dozele administrate trebuie să fie individualizate în funcție de gradul de insuficiență renală. Se va consulta tabelul următor și se va ajusta doza conform recomandărilor.

Ajustarea dozei la pacienții adulți cu insuficiență renală

Grup	Rata estimată de filtrare glomerulară (eRFG) (ml/min)	Doză și frecvență

AGENZIA MEDICAMENTULUI  
ȘI  
MD-2005, Blvd. Chișinău, Str. Koroleni  
SECȚIA AUTORIZĂRII  
MEDICAMENTELOR

Funcție renală normală	$\geq 90$	10 mg o dată pe zi
Insuficiență renală ușoară	$60 - < 90$	10 mg o dată pe zi
Insuficiență renală moderată	$30 - < 60$	5 mg o dată pe zi
Insuficiență renală severă	$15 - < 30$ nu necesită dializă	5 mg o dată la 2 zile
Boală renală în stadiul terminal	< 15 pacienți cărora li se efectuează ședințe de dializă	Contraindicată

#### *Pacienți cu insuficiență hepatică*

Nu este necesară ajustarea dozei la pacienții care au numai insuficiență hepatică. La pacienți cu insuficiență hepatică și renală se recomandă ajustarea dozei (vezi mai sus Pacienți cu insuficiență renală).

#### *Copii și adolescenți*

Administrarea comprimatelor nu este recomandată la copii cu vârsta sub 6 ani, deoarece nu permit ajustarea corespunzătoare a dozei.

#### *Copii cu vârsta cuprinsă între 6 și 12 ani*

5 mg de două ori pe zi (1/2 comprimat de două ori pe zi)

#### *Adolescenți cu vârsta peste 12 ani*

10 mg o dată pe zi (1 comprimat).

La copii și adolescenți cu insuficiență renală doza trebuie ajustată individual, în funcție de clearance-ul renal al pacientului, de vârsta și de greutatea sa.

#### Mod de administrare

Comprimatele trebuie înghițite cu un pahar de lichid.

#### **4.3 Contraindicații**

Hipersensibilitate la substanța activă, la oricare dintre excipienții enumerați la pct. 6.1, la hidroxizină sau la orice derivat de piperazină.

Pacienți cu insuficiență renală terminală cu e-RFG (Rata estimată a Filtrării Glomerulare) sub 15 ml/min.

#### **4.4 Atenționări și precauții speciale pentru utilizare**

În condițiile administrării dozelor terapeutice nu s-a putut demonstra prezența unor interacțiuni semnificative din punct de vedere clinic cu alcoolul etilic (pentru o alcoolemie de 0,5 g/l). Totuși, se recomandă prudență în cazul administrării concomitente cu alcoolul etilic.

Se recomandă precauție la pacienți cu predispoziție pentru retenție urinară (de ex. leziuni ale măduvei spinării, hiperplazie de prostată), deoarece cetirizina poate crește riscul retenției urinare.

Se recomandă precauție la pacienții epileptici și la pacienții cu risc de convulsii.

Răspunsul la testele cutanate alergologice este inhibat de administrarea de antihistaminice și este necesară o perioadă de pauză (de 3 zile) înainte de efectuarea acestora.

Pacienții cu afecțiuni ereditare rare de intoleranță la galactoză, deficit total de lactază sau



personală la acest medicament.

#### 4.8 Reacții adverse

##### Studii clinice

- *Prezentare generală*

Studiile clinice au arătat că, administrată în dozele recomandate, cetirizina determină reacții adverse minore la nivelul SNC, incluzând somnolență, fatigabilitate, amețeli și cefalee. În anumite cazuri a fost raportată stimularea paradoxală a SNC.

Deși cetirizina este un antagonist selectiv al receptorilor H<sub>1</sub> periferici și relativ, fără activitate anticolinergică, au fost raportate cazuri izolate de dificultăți la micțiune, tulburări de acomodare vizuală și xerostomie.

Au fost raportate cazuri de afectare a funcției hepatice cu creștere a concentrațiilor plasmatice ale enzimelor hepatice însoțite de creștere a bilirubinei. Majoritatea acestor cazuri s-au remis la întreruperea tratamentului cu diclorhidrat de cetirizină.

- *Enumerarea RA*

Studiile clinice controlate dublu-orb care au comparat cetirizina cu placebo sau cu alte antihistaminice la doza recomandată (10 mg pe zi pentru cetirizină), pentru care sunt disponibile date cuantificate privind siguranța, au inclus peste 3200 de subiecți expuși la cetirizină.

Din rezultatele cumulate, în studiile controlate cu placebo, pentru cetirizină 10 mg s-au raportat următoarele reacții adverse, cu frecvența de 1,0 % sau mai mare:

Reacții adverse (OMS-ART)	Cetirizină 10 mg (n = 3260)	Placebo (n = 3061)
<i>Tulburări generale și la nivelul locului de administrare</i>		
Fatigabilitate	1,63%	0,95%
<i>Tulburări ale sistemului nervos</i>		
Amețeli	1,10%	0,98%
Cefalee	7,42%	8,07%
<i>Tulburări gastrointestinale</i>		
Durere abdominală	0,98%	1,08%
Xerostomie	2,09%	0,82%
Greață	1,07%	1,14%
<i>Tulburări psihice</i>		
Somnolență	9,63%	5,00%
<i>Tulburări respiratorii, toracice și mediastinale</i>		
Faringită	1,29%	1,34%

Deși din punct de vedere statistic somnolența a fost mai frecventă decât în grupul placebo, aceasta a fost ușoară până la moderată în majoritatea cazurilor. Studii clinice efectuate la voluntari tineri sănătoși au demonstrat în mod obiectiv că activitățile cotidiene nu sunt afectate la doza zilnică recomandată.

##### Copii și adolescenți

Reacțiile adverse observate cu o frecvență de 1,0 % și peste, la copii cu vârste cuprinse între 6 luni și 12 ani incluși în studiile clinice placebo-controlate, au fost:

<b>Reacții adverse (OMS-ART)</b>	<b>Cetirizină (n=1656)</b>	<b>Placebo (n =1294)</b>
<i>Tulburări gastrointestinale</i> Diaree	1,0 %	0,6 %
<i>Tulburări psihice</i> Somnolență	1,8 %	1,4 %
<i>Tulburări respiratorii, toracice și mediastinale</i> Rinită	1,4 %	1,1 %
<i>Tulburări generale și la nivelul locului de administrare</i> Fatigabilitate	1,0 %	0,3 %

### Experiența după punerea pe piață

Pe lângă reacțiile adverse raportate în cadrul studiilor clinice și prezentate mai sus, în cadrul experienței după punerea pe piață au fost observate următoarele reacții adverse.

Reacțiile adverse sunt descrise conform clasificării MedDRA pe aparate, sisteme și organe, iar frecvența este estimată pe baza experienței după punerea pe piață. Frecvențele sunt definite după cum urmează: foarte frecvente ( $\geq 1/10$ ); frecvente ( $\geq 1/100$  și  $< 1/10$ ); mai puțin frecvente ( $\geq 1/1000$  și  $< 1/100$ ); rare ( $\geq 1/10000$  și  $< 1/1000$ ); foarte rare ( $< 1/10000$ ); cu frecvență necunoscută (care nu poate fi estimată din datele disponibile)

#### *Tulburări hematologice și limfatice:*

Foarte rare: trombocitopenie.

#### *Tulburări ale sistemului imunitar:*

Rare: hipersensibilitate.

Foarte rare: șoc anafilactic.

#### *Tulburări metabolice și de nutriție:*

Cu frecvență necunoscută: poftă de mâncare crescută.

#### *Tulburări psihice:*

Mai puțin frecvente: agitație.

Rare: agresivitate, confuzie, depresie, halucinații, insomnie.

Foarte rare: ticuri.

Cu frecvență necunoscută: idei de suicid, coșmaruri.

#### *Tulburări ale sistemului nervos:*

Mai puțin frecvente: parestezii.

Rare: convulsii.

Foarte rare: disgeuzie, sincopă, tremor, distonie, diskinezie.

Cu frecvență necunoscută: amnezie, tulburări de memorie.

#### *Tulburări oculare:*

Foarte rare: tulburări de acomodare, vedere încețoșată, crize oculogire.

#### *Tulburări acustice și vestibulare:*

Cu frecvență necunoscută: vertij.

#### *Tulburări cardiace:*

Rare: tahicardie.



*Tulburări gastrointestinale:*  
Mai puțin frecvente: diaree.

*Tulburări hepatobiliare:*  
Rare: afectare a funcției hepatice (concentrații plasmatice crescut ale transaminazelor, fosfatazei alcaline,  $\gamma$ -GT și bilirubinei).  
Cu frecvență necunoscută: hepatită.

*Afecțiuni cutanate și ale țesutului subcutanat:*  
Mai puțin frecvente: prurit, erupții cutanate.  
Rare: urticarie.  
Foarte rare: angioedem, erupție medicamentoasă fixă.  
Cu frecvență necunoscută: pustuloză exantematoasă acută generalizată.

*Tulburări musculo-scheletice și ale țesutului conjunctiv:*  
Cu frecvență necunoscută: artralgie, mialgie.

*Tulburări renale și ale căilor urinare:*  
Foarte rare: disurie, enurezis.  
Cu frecvență necunoscută: retenție urinară.

*Tulburări generale și la nivelul locului de administrare:*  
Mai puțin frecvente: astenie, stare generală de rău. Rare: edeme.

*Investigații diagnostice:*  
Rare: creștere în greutate.

*Descrierea reacțiilor adverse selectate*  
La întreruperea tratamentului cu cetirizină s-a raportat prurit (mâncărime intensă) și/sau urticarie.

#### **Raportarea reacțiilor adverse suspectate**

Raportarea reacțiilor adverse suspectate după autorizarea medicamentului este importantă. Aceasta permite monitorizarea în continuare a raportului beneficiu/risc al medicamentului. Profesioniștii din domeniul sănătății sunt rugați să raporteze orice reacții adverse suspectate, prin intermediul sistemului național de raportare disponibil pe site-ul oficial al Agenției Medicamentului și Dispozitivelor Medicale la următoarea adresă web: [www.amdm.gov.md](http://www.amdm.gov.md) sau e-mail: [farmacovigilenta@amdm.gov.md](mailto:farmacovigilenta@amdm.gov.md).

## **4.9 Supradozaj**

### Simptome

Simptomele observate după administrarea unei supradoze de cetirizină sunt asociate în principal cu efecte asupra SNC sau cu manifestări care pot sugera un efect anticolinergic. Reacțiile adverse raportate după ingestia unei doze de cel puțin 5 ori mai mare decât doza zilnică recomandată sunt: confuzie, diaree, amețeli, fatigabilitate, cefalee, stare generală de rău, midriază, prurit, neliniște, sedare, somnolență, stupoare, tahicardie, tremor și retenție urinară.

### Tratament

Nu există un antidot specific pentru cetirizină.

În caz de supradozaj, se recomandă tratament simptomatic și de susținere. Lavajul gastric trebuie avut în vedere la scurt timp după ingestia medicamentului. Cetirizina nu se elimină eficient prin hemodializă.

## 5. PROPRIETĂȚI FARMACOLOGICE

### 5.1 Proprietăți farmacodinamice

Grupa farmacoterapeutică: antihistaminic pentru uz sistemic, derivați de piperazină, codul ATC: R06AE07

#### *Mecanism de acțiune*

Cetirizina, un metabolit al hidroxizinei, este un antagonist puternic și selectiv al receptorilor  $H_1$  periferici. Studiile efectuate *in vitro*, privind legarea de receptori, nu au arătat o afinitate măsurabilă pentru alți receptori decât receptorii  $H_1$ .

#### *Efecte farmacodinamice*

Pe lângă efectul său anti- $H_1$ , s-a demonstrat că cetirizina exercită și acțiuni antialergice: la o doză de 10 mg administrată o dată sau de două ori pe zi, ea inhibă faza tardivă de chemotactism a eozinofilelor, la nivel cutanat și la nivelul țesutului conjunctiv, la subiecți atopici supuși testelor de provocare la alergeni.

#### Eficacitate clinică și siguranță

Studiile efectuate la voluntari sănătoși au arătat că, prin administrarea de cetirizină 5 sau 10 mg, sunt puternic inhibitate reacțiile hiperemice inflamatorii, determinate de concentrații foarte mari de histamină în piele, dar corelația cu eficacitatea nu a fost stabilită.

Într-un studiu controlat cu placebo, cu durată de șase săptămâni, la 186 pacienți cu rinită alergică și astm bronșic ușor până la moderat concomitent, cetirizina administrată în doză de 10 mg zilnic a îmbunătățit simptomele rinitei alergice și nu a modificat funcția pulmonară. Acest studiu susține siguranța administrării cetirizinei la pacienții alergici, cu astm bronșic ușor până la moderat.

Într-un studiu controlat cu placebo, administrarea cetirizinei în doză zilnică maximă de 60 mg, timp de șapte zile, nu a determinat prelungiri semnificative statistice ale intervalului QT.

La doza recomandată, cetirizina a demonstrat că îmbunătățește calitatea vieții pacienților cu rinită alergică sezonieră sau perenă.

#### Copii și adolescenți:

Într-un studiu efectuat la copii cu vârste cuprinse între 5 și 12 ani, cu durată de 35 zile, nu s-a observat toleranță la efectul antihistaminic al cetirizinei (supresia reacțiilor hiperemice inflamatorii). În cazul opririi tratamentului cu cetirizină după administrarea de doze repetate, restabilirea reactivității normale a țesutului cutanat la histamină are loc în decurs de 3 zile.

### 5.2 Proprietăți farmacocinetice

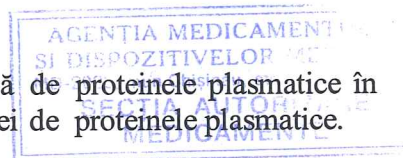
#### *Absorbție*

Concentrația plasmatică maximă la starea de echilibru este de aproximativ 300 ng/ml și se atinge în decurs de  $1,0 \pm 0,5$  ore. Distribuția parametrilor farmacocinetici, cum sunt concentrația plasmatică maximă ( $C_{max}$ ) și aria de sub curba concentrației plasmatice maxime în funcție de timp (ASC), este unimodală la voluntari.

Gradul absorbției cetirizinei nu este redus de ingestia de alimente, deși viteza absorbției este scăzută. Biodisponibilitatea cetirizinei administrată sub formă de soluție, capsule sau comprimate, este similară.

#### *Distribuție*

Volumul aparent de distribuție este 0,50 l/kg. Cetirizina se leagă de proteinele plasmatice în proporție de  $93 \pm 0,3$  %. Cetirizina nu modifică legarea warfarinei de proteinele plasmatice.



### *Metabolizare*

Cetirizina nu suferă metabolizare marcată la primul pasaj hepatic.

### *Eliminare*

Timpul de înjumătățire plasmatică prin eliminare este de aproximativ 10 ore și nu s-a observat cumulare după administrarea dozei zilnice de 10 mg timp de 10 zile. Aproximativ două treimi din doza administrată este excretată în urină sub formă nemodificată.

### *Liniaritate/non-liniaritate*

Cetirizina prezintă o cinetică liniară la doze cuprinse între 5 și 60 mg.

*Pacienți cu insuficiență renală:* Farmacocinetica medicamentului a fost asemănătoare la pacienții cu insuficiență renală ușoară (clearance-ul creatininei mai mare de 40 ml/min) și la voluntarii sănătoși. La pacienții cu insuficiență renală moderată, timpul de înjumătățire plasmatică a fost de 3 ori mai mare și clearance-ul cetirizinei cu 70% mai scăzut față de voluntarii sănătoși.

La pacienții cărora li se efectuează ședințe de hemodializă (clearance-ul creatininei mai mic de 7 ml/min), cărora li s-a administrat o doză unică de 10 mg cetirizină, timpul de înjumătățire plasmatică a crescut de 3 ori și clearance-ul cetirizinei a scăzut cu 70% comparativ cu voluntarii sănătoși. Cetirizina se elimină într-o proporție mică prin hemodializă. De aceea, la pacienții cu insuficiență renală moderată sau severă este necesară ajustarea dozei (vezi pct. 4.2).

*Pacienți cu insuficiență hepatică:* După administrarea unei doze unice de 10 sau 20 mg cetirizină la pacienții cu afecțiune hepatică cronică (hepatocelulară, colestatică și ciroză biliară), timpul de înjumătățire plasmatică a crescut cu 50% și clearance-ul cetirizinei a scăzut cu 40% comparativ cu subiecții sănătoși.

Ajustarea dozei la pacienții cu insuficiență hepatică este necesară numai dacă aceasta este însoțită concomitent de insuficiență renală.

*Vârstnici:* După administrarea orală a unei doze unice de 10 mg la 16 subiecți vârstnici, timpul de înjumătățire plasmatică a crescut cu aproximativ 50%, iar clearance-ul a fost redus cu 40% față de subiecții normali. Scăderea clearance-ului cetirizinei la acești voluntari vârstnici pare să fie în directă corelație cu scăderea funcției lor renale.

*Sugari, copii mici și copii:* Timpul de înjumătățire plasmatică al cetirizinei este de aproximativ 6 ore la copii cu vârste cuprinse între 6 și 12 ani și de 5 ore la cei cu vârste cuprinse între 2 și 6 ani. La sugari și copii mici, cu vârste cuprinse între 6 și 24 luni, timpul de înjumătățire este redus la 3,1 ore.

### **5.3 Date preclinice de siguranță**

Datele non-clinice nu au evidențiat niciun risc special pentru om pe baza studiilor convenționale farmacologice privind evaluarea siguranței, toxicitatea după doze repetate, genotoxicitatea, carcinogenitatea, toxicitatea asupra funcției de reproducere și dezvoltare.

## **6. PROPRIETĂȚI FARMACEUTICE**

### **6.1 Lista excipienților**

Celuloză microcristalină,  
Lactoză monohidrat,  
Dioxid de siliciu coloidal,  
Stearat de magneziu,



Opadry Y-1-7000 (hydroxipropilmetilceluloză (E 464), dioxid de titan (E171), macrogol 400).

**6.2 Incompatibilități**

Nu este cazul.

**6.3 Perioada de valabilitate**

60 luni.

**6.4 Precauții speciale pentru păstrare**

A se păstra la temperaturi sub 30 °C.

**6.5 Natura și conținutul ambalajului**

Cutii cu 3 blistere din Al/PVCa câte 10 comprimate filmate.

**6.6 Precauții speciale pentru eliminarea reziduurilor**

Fără cerințe speciale.

**7. DEȚINĂTORUL CERTIFICATULUI DE ÎNREGISTRARE**

GlaxoSmithKline Export Limited.,  
980 Great West Road, Brentford,  
Middlesex TW8 9GS,  
Marea Britanie.

**8. NUMĂRUL(ELE) CERTIFICATULUI DE ÎNREGISTRARE**

24187

**9. DATA AUTORIZĂRII**

05.01.2018

**10. DATA REVIZUIRII TEXTULUI**

Decembrie 2023.

Informații detaliate privind acest medicament sunt disponibile pe site-ul Agenției Medicamentului și Dispozitivelor Medicale (AMDM) <http://nomenclator.amdm.gov.md/>

Suplimentar, despre apariția reacțiilor adverse după administrarea medicamentului, Vă rugăm să raportați la adresa de email: [oax70065@gsk.com](mailto:oax70065@gsk.com).

Reclamațiile cu privire la calitatea medicamentelor se primesc la adresa de e-mail [reclamatie@tetis.md](mailto:reclamatie@tetis.md) sau la numărul de telefon +373 22 40 64 08.

