

## KISA ÜRÜN BİLGİSİ

### 1. BEŞERİ TIBBİ ÜRÜNÜN ADI

DOLOPROCT® Supozituvar

### 2. KALİTATİF VE KANTİTATİF BİLEŞİM

#### Etkin madde:

Fluokortolon-21-pivalat 1 mg  
Lidokain hidroklorür (susuz) 40 mg

#### Yardımcı maddeler:

Yardımcı maddeler için 6.1'e bakınız.

### 3. FARMASÖTİK FORM

Supozituvar.

Kozmetik defekti olmayan sarımsı beyaz supozituvarlar.

### 4. KLİNİK ÖZELLİKLER

#### 4.1 Terapötik endikasyonlar

- Hemoroidler
- Proktitler

ile ilişkili olan ağrı, şişlik, yanma, kaşıntı gibi semptomların tedavisinde kullanılır.

#### 4.2. Pozoloji ve uygulama şekli

##### Pozoloji/ uygulama sıklığı ve süresi:

Genel olarak, sabah ve akşam birer adet olmak üzere günde iki supozituvar, yakınmaların şiddetli olduğu durumlarda ise tedavinin ilk üç gününde; günde üç supozituvar uygulanmalıdır. İyileşme arttıkça günde bir veya günaşırı bir supozituvar uygulaması birçok vakada yeterli olmaktadır.

DOLOPROCT'la tedavi süresi 2 haftayı aşmamalıdır

**Uygulama şekli:**

Rektal olarak uygulanır.

DOLOPROCT'un dışkılama sonrasında uygulanması tavsiye edilir.

Kullanım öncesinde anal bölge iyice temizlenmeli, sonrasında supozituar anüs içerisine derine doğru itilerek uygulanmalıdır.

**Özel popülasyonlara ilişkin ek bilgiler:****Böbrek/Karaciğer yetmezliği:**

DOLOPROCT'un böbrek ve karaciğer yetmezliği olan hastalarda kullanımı araştırılmamıştır.

**Pediyatrik popülasyon:**

Çocuklar ve ergenlerde herhangi bir klinik çalışma olmadığından, kullanımı önerilmemektedir.

**Geriatrik Popülasyon:**

DOLOPROCT'un yaşlılarda kullanımı araştırılmamıştır.

**4.3. Kontrendikasyonlar**

DOLOPROCT kullanımı, etkilenen alanda topikal enfeksiyonların bulunması durumunda veya hastalıklı bölgede aşağıdaki bozuklukların semptomları mevcut olduğu durumlarda kontrendikedir:

- Spesifik deri lezyonları (sifiliz, tüberküloz)
- Suçiçeği
- Aşı reaksiyonları
- Herpes genitalis

Etkin maddelere veya içeriğindeki herhangi bir maddeye karşı aşırı duyarlılık olduğu biliniyorsa kontrendikedir.

**4.4 Özel kullanım uyarıları ve önlemleri**

Fungal enfeksiyonun bulunduğu lezyonlarda DOLOPROCT kullanımına ek olarak bir antimikotik tedavi gerekmektedir.

DOLOPROCT'un göz ile temas etmemesine dikkat edilmelidir. Uygulamadan sonra ellerin dikkatlice yıkanması önerilir.

Çocuklar ve ergenlerde yapılmış bir klinik çalışma olmadığı için çocuklarda ve ergenlerde kullanılması tavsiye edilmemektedir.

Isı nedeniyle yumuşamış supozituarlar ambalajından çıkarılmadan önce soğuk suya konulmalıdır.

#### **4.5. Diğer tıbbi ürünler ile etkileşimler ve diğer etkileşim şekilleri**

Antiaritmik ilaçlarla tedavi edilen hastalara lidokain verilirken dikkatli olunmalıdır.

#### **4.6. Gebelik ve laktasyon**

##### **Genel tavsiye**

Gebelik kategorisi C'dir.

##### **Çocuk doğurma potansiyeli bulunan kadınlar/ Doğum kontrolü (Kontrasepsiyon)**

DOLOPROCT'un hamile kadınlarda kullanımına dair yeterli veri yoktur. Bu nedenle çocuk doğurma potansiyeli bulunan kadınlarda, hamile kalma riski, tedaviyi öneren doktor tarafından değerlendirilmelidir.

##### **Gebelik dönemi**

DOLOPROCT'un gebelerde kullanımına ilişkin yeterli veri mevcut değildir.

Gebelikte topikal glukokortikosteroid kullanımı ile ilgili veriler yetersizdir; fakat topikal uygulanan glukokortikosteroidlerin sistemik yararlanımı çok az olduğu için daha düşük bir risk beklenebilir.

Birkaç epidemiyolojik çalışmada, gebeliğin ilk trimesterinde sistemik glukokortikosteroidlerle tedavi edilmiş olan kadınların bebeklerinde yarık dudak riskinin artma ihtimali olabileceği ileri sürülmektedir. Yarık dudak nadir görülen bir bozukluktur ve eğer sistemik glukokortikosteroidler teratojenik ise, gebelik sırasında tedavi edilen her 1000 kadında bir veya iki vaka artışı anlamına gelir.

Genel kural olarak glukokortikosteroid içeren topikal preparatlar gebeliğin ilk trimesterinde uygulanmamalıdır. DOLOPROCT ile tedavinin klinik endikasyonu gebe kadınlarda dikkatle gözden geçirilip, yarar ve riskleri bakımından özenle tartılmalıdır. Özellikle uzun süreli kullanımdan kaçınılmalıdır.

##### **Laktasyon dönemi**

DOLOPROCT ile tedavinin klinik endikasyonu emziren kadınlarda dikkatle gözden geçirilip, yarar ve riskleri bakımından özenle tartılmalıdır. Özellikle uzun süreli kullanımdan kaçınılmalıdır.

##### **Üreme yeteneği/Fertilite**

Üreme yeteneği üzerine bilinen bir etkisi yoktur.

#### **4.7. Araç ve makine kullanımı üzerindeki etkiler**

DOLOPROCT'un araç ve makine kullanımına etkisi yoktur.

#### **4.8. İstenmeyen etkiler**

Klinik çalışmalarda gözlemlenen yan etkilerin görülme sıklığı MedDRA sınıflandırmasına göre aşağıda liste halinde sunulmaktadır: Çok yaygın (>1/10); yaygın (>1/100 ila <1/10); yaygın olmayan (>1/1.000 ila <1/100); seyrek (>1/10.000 ila <1/1.000); çok seyrek (<1/10.000), bilinmiyor (eldeki verilerden hareketle tahmin edilemiyor).

##### **Deri ve deri altı bozuklukları:**

Yaygın: Yanma

Yaygın olmayan: İritasyon

Bilinmiyor: Atrofi, stria veya telanjiektazi (4 haftayı aşan uzun süreli kullanımda)

##### **Bağışıklık sistemi bozuklukları:**

Yaygın olmayan: Alerjik reaksiyon

#### **4.9 Doz aşımı ve tedavisi**

DOLOPROCT'un içerdiği etkin maddelerle yapılan akut toksisite çalışmalarının sonuçlarına göre, tek rektal veya perianal uygulama sonrasında DOLOPROCT dozunun yanlışlıkla aşılması halinde bile akut toksik etki oluşması beklenmez.

Eğer preparat kaza ile oral yoldan alınırsa (örn. birden fazla supozituar yutulursa) beklenebilecek en önemli etkiler sistemik olanlardır; lidokain hidroklorürün dozuyla orantılı olarak, ciddi olabilen kardiyovasküler semptomlar (kardiyak fonksiyonun depresyonundan durmasına kadar) ve santral sinir sistemi semptomları (konvülsiyonlar, solunumun depresyonundan, durmasına kadar) görülebilir.

Aşırı doz tedavisi hayati fonksiyonların yakından izlenmesini gerektirmektedir; oksijen tedavisini kapsayan destekleyici bakım, merkezi ve kardiyovasküler semptomların semptomatik tedavisi örneğin kısa süreli barbitüratlar, beta sempatomimetik, atropin, diyalizin etkisi vb. göz ardı edilebilir değerdedir.

## 5. FARMAKOLOJİK ÖZELLİKLER

### 5.1. Farmakodinamik özellikler

Farmakoterapötik grup: Topikal antihemoroidal ajanlar  
ATC kodu: C05AX03

DOLOPROCT hemoroid, proktit ve anal ekzemanın nedenlerini ortadan kaldıramaz. Hemoroide, iltihap ve ekzematöz deri semptomları eşlik ediyorsa, DOLOPROCT rektal krem ve DOLOPROCT supozituarın birlikte kullanımını önerilebilir.

#### *Fluokortolon-21-pivalat*

Fluokortolon-21-pivalat enflamatuvar ve alerjik deri reaksiyonlarını inhibe eder ve bu durumlara bağlı kaşıntı, yanma ve ağrı şikayetlerini hafifletir. Bu madde kapiller dilatasyonunu, interstisyel hücre ödemi ve doku infiltrasyonunu azaltır. Kapiller çoğalmayı inhibe eder.

#### *Lidokain hidroklorür*

Lidokain hidroklorür, uzun yıllardır kullanımda olan standart bir lokal anesteziktir. Analjezik ve antipruritik etkileri de olduğundan, hemoroidal şikayetlerin tedavisi için geliştirilen supozituar ve pomatlarda kullanıldığında etkili bulunmuştur. Ağrı ve kaşıntının baskılanması afferent sinir yollarının inhibisyonu sonucudur.

### 5.2 Farmakokinetik özellikler

#### **Genel özellikler**

DOLOPROCT anti-enflamatuvar ve analjezik etkilerini uygulama yerinde gösteren topikal bir preparattır.

Etkin maddeler preparattan iltihaplı dokuya difüze olur, kısmen absorbe edilir, dolaşım sistemi ile dağılır, metabolize edilir ve sonunda vücuttan atılır. Lokal terapötik etki elde etmek için farmakolojik olarak etkin plazma düzeylerine ulaşmak gerekmez.

DOLOPROCT preparatlarının rektal olarak uygulanmasından sonra sistemik etkilerinin riskini değerlendirmek üzere gönüllülerde bir dizi çalışma yapılmıştır. Sağlıklı erkek gönüllülere tek bir rektal supozituar uygulanmasının ardından, sistemik fluokortolon-21-pivalat yararlanımının yaklaşık %5 ve lidokain yararlanımının da yaklaşık %24 olduğu belirlenmiştir.

#### *Fluokortolon-21-pivalat*

Emilim: Sırasıyla 1 g krem ve 1 adet supozituarın rektal olarak gönüllülere uygulanmasından sonra kortikosteroid sadece kısmen absorbe olmuştur.

**Dağılım:** Gönüllülere 4 hafta boyunca günde 3 defa, 2 supozituarın uygulanması sırasında, kararlı durumda sistemik olarak etkin fluokortolon plazma düzeylerine ulaşılmamıştır.

**Biyotransformasyon:** Fluokortolon-21-pivalat gibi kortikosteroid-21-esterleri absorpsiyon sırasında veya yaygın olarak bulunan esterazlar ile karşılaştıktan hemen sonra karaciğerde serbest steroid ve ilgili yağ asidine hidrolize olur.

**Eliminasyon:** Fluokortolon, metabolitleri şeklinde ve büyük oranda idrar ile vücuttan atılır. İntravenöz uygulamadan sonra fluokortolon ve metabolitleri için plazma yarılanma ömürleri sırasıyla yaklaşık 1.3 saat ve 4 saat olarak bulunmuştur.

### *Lidokain-HCL*

**Emilim:** Krem ve supozituarın rektal uygulamasından sonra lidokainin sadece bir kısmı (sırasıyla dozun yaklaşık %30'u ve %24'ü) absorbe olur ve biyoyararlanımı söz konusudur.

**Dağılım:** İntravenöz uygulamayı takiben lidokain 1-2 saatlik bir yarılanma ömrü ile plazmadan elimine olur.

**Biyotransformasyon:** Lidokain insan vücudunda oksidatif N-desalkilasyon, amid bağının hidrolizi ve aromatik halkanın hidrosilasyonu ile idrardaki ana metabolit olan (düzün yaklaşık %70'i) 4-hidroksi-2,6-ksilidine metabolize olur.

### **5.3. Klinik öncesi güvenlilik verileri**

- Akut toksisite

Akut toksisitenin araştırıldığı konvansiyonel çalışmaların sonuçlarına göre terapötik kullanımda insanlara spesifik bir risk beklenmemektedir.

- Subkronik / kronik toksisite

Etkin maddelerin tekrarlayan uygulamalarını takiben sistemik toleransın değerlendirilmesi amacıyla dermal ve rektal uygulamaların araştırıldığı toksisite çalışmaları yapılmıştır. En belirgin etkiler glukokortikosteroid veya lokal anestezi doz aşımının tipik bulgulardır.

Her iki etkin maddenin absorpsiyonu ve biyoyararlanımı ile ilgili verilere göre, DOLOPROCT kullanım talimatına uygun kullanıldığında farmakodinamik olarak etkin sistemik bir birikim beklenmemektedir.

- Üreme toksisitesi

Fluokotolon / fluokotolon hekzonat ve lidokain hidroklorür ile yapılan embriyotoksisite çalışmaları sonucuna göre DOLOPROCT kullanımı ile insanlar üzerinde embriyotoksik ve teratojenik etki görülmesi beklenmemektedir.

Bununla birlikte glukokortikoidler, uygun test sistemlerinde, embriyotoksik ve teratojenik etkilere (örneğin yarı dudak, iskelet malformasyonları, intrauterin büyüme gecikmesi,

embriyöletalite) yol açabilir. Bu bulgular doğrultusunda hamilelik sırasında DOLOPROCT reçetelenirken özellikle dikkat edilmelidir. Epidemiyolojik çalışmaların sonuçları “4.6 Gebelik ve laktasyon” bölümünde özetlenmiştir.

Hayvanlar ile yapılan çalışmalara göre sistemik glukokortikoidlerin hamilelik sırasında uygulanmasının kardiyovasküler ve / veya metabolik hastalıklar gibi postnatal etkilere, glukokortikoid reseptör yoğunluğu, nörotransmitter yapım-yıkımı ve yavrunun davranışında kalıcı değişikliklere yol açabileceği konusunda belirtiler vardır. Bu bulguların insanlar için de geçerli olup olmadığı bilinmemektedir.

- Genotoksisite ve karsinojenite

*In vitro* ve *in vivo* çalışmalar fluokortolon ile ilgili bir genotoksik potansiyel göstermemiştir.

Fluokortolon / fluokortolon pivalat ile spesifik tümörijenite çalışmaları yapılmamıştır. Farmakodinamik etki şekli, genotoksik potansiyeli konusunda yeterli kanıt bulunmaması, kimyasal yapısı ve kronik toksisite çalışmalarının sonuçlarına göre fluokortolonun terapötik kullanımına bağlı tümörijenik bir risk şüphesi bulunmamaktadır.

Günümüzde lidokainin mutajenik olması konusunda bir görüş mevcut değildir. Bununla birlikte lidokainin sıçanlarda da bulunan ve muhtemelen insanlarda da bulunabilecek bir metaboliti olan 2,6-ksilidinin mutajenik etkisi olabilir. Bu belirtiler metabolitin çok yüksek dozlarda ve neredeyse toksik konsantrasyonlarda kullanıldığı *in vitro* çalışmalarda elde edilmiştir.

Yüksek duyarlılığa sahip test sistemlerinde sıçanlara yüksek doz 2,6-ksilidinin transplental ve doğumun ardından 2 yıl boyunca uygulandığı karsinojenite çalışmasında, özellikle nazal kavitede (etmoturbinal), hem malign hem de benign tümörler gözlenmiştir. Bu sonuçların insanlar ile ilişkili olabileceği düşünülmesi de lidokain uzun süre yüksek dozda uygulanmamalıdır.

- Lokal tolerans

Deri ve mukozada yapılan lokal tolerans araştırmaları, glukokortikoidlerin bilinen topikal yan etkileri dışında bir değişiklik ortaya koymamıştır.

DOLOPROCT'un etkin maddeleri ile ilgili sensitize edici etkinin belirlenmesi amaçlı deneysel araştırma yapılmamıştır. Literatürde yer alan verilere göre, etkin maddeler ve formülasyonda yer alan diğer bileşenler DOLOPROCT kullanımını takiben sadece sporadik olarak gelişen alerjik deri reaksiyonlarından sorumludur. Bununla birlikte DOLOPROCT'un nadir vakalarda sadece kontakt alerjileri tetiklemesi beklenmektedir.

## **6. FARMASÖTİK ÖZELLİKLER**

### **6.1. Yardımcı maddelerin listesi**

Katı yağ

### **6.2. Geçimsizlikler**

Bilinen geçimsizliği yoktur.

### **6.3. Raf ömrü**

24 aydır.

### **6.4. Saklamaya yönelik özel tedbirler**

30°C'nin altında oda sıcaklığında saklayınız.

### **6.5. Ambalajın niteliği ve içeriği**

10 supozituar içeren alüminyum laminat strip ambalajda

### **6.6 Beşeri tıbbi üründen arta kalan maddelerin imhası ve diğer özel önlemler**

Kullanılmamış olan ürünler ya da atık materyaller “Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği” ve “Ambalaj ve Ambalaj Atıklarının Kontrolü Yönetmelikleri”ne uygun olarak imha edilmelidir.

## **7. RUHSAT SAHİBİ**

Bayer Türk Kimya San. Ltd. Şti. Fatih Sultan Mehmet Mah., Balkan Cad., No:53  
Ümraniye – İSTANBUL  
Tel: 0216 528 36 00  
Faks: 0216 645 39 50

## **8. RUHSAT NUMARASI(LARI)**

124/9

## **9. İLK RUHSAT TARİHİ/ RUHSAT YENİLEME TARİHİ**

İlk ruhsat tarihi: 25.03.2008

Ruhsat yenileme tarihi:

## **10. KÜB'ÜN YENİLENME TARİHİ**