

CHARAKTERYSTYKA PRODUKTU LECZNICZEGO

1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO

Advantan, 1 mg/g, maść

2. SKŁAD JAKOŚCIOWY I ILOŚCIOWY

1 g maści Advantan zawiera 1 mg (0,1%) metyloprednizolonu aceponianu (*Methylprednisoloni aceponas*).

Substancje pomocnicze, patrz punkt 6.1

3. POSTAĆ FARMACEUTYCZNA

Maść (biała do żółtawej przezroczysta maść)

4. SZCZEGÓŁOWE DANE KLINICZNE

4.1 Wskazania do stosowania

Wyprysk (atopowe zapalenie skóry, neurodermit), kontaktowe zapalenie skóry, wyprysk potnicowy, wyprysk niealergiczny, wyprysk u dzieci.

4.2 Dawkowanie i sposób podawania

Do stosowania miejscowego na skórę.

Produkt leczniczy Advantan w postaci maści nanosi się cienką warstwą raz na dobę na chorobowo zmienioną skórę w zależności od jej stanu.

Produktu leczniczego Advantan nie należy stosować u dorosłych dłużej niż przez 12 tygodni.

Dzieci (powyżej 2 lat) i młodzież:

Nie ma konieczności innego dawkowania produktu Advantan w postaci maści u dzieci i młodzieży niż u osób dorosłych ponieważ, tak jak u osób dorosłych, dawkowanie zależy od wielkości zmiany. Okres stosowania produktu u dzieci nie może przekraczać 4 tygodni.

U dzieci produkt leczniczy należy stosować ostrożnie i nie należy stosować opatrunku okluzyjnego.

4.3 Przeciwwskazania

Nadwrażliwość na substancję czynną lub na którąkolwiek substancję pomocniczą.

Nie należy stosować produktu leczniczego w przypadku:

- zakażenia skóry wywołanego przez bakterie (np. zmiany kiłowe, gruźlicze) lub zakażeń grzybiczych,
- zmian związanych z chorobami wirusowymi (np. ospa wietrzna, półpasiec),
- trądziku różowatego,
- trądziku,
- okołowargowego zapalenia skóry,
- owrzodzeń,
- miejscowych odczynów po szczepieniu,
- zanikowych chorób skóry (atrofii).

Nie stosować u dzieci w wieku poniżej 2 lat.

4.4 Specjalne ostrzeżenia i środki ostrożności dotyczące stosowania

W przypadku nadkażeń bakteryjnych i (lub) grzybiczych należy zastosować leczenie przeciwbakteryjne lub przeciwgrzybicze.

Należy unikać kontaktu produktu z oczami, głębokimi ranami i błonami śluzowymi.

Nie stwierdzono zaburzenia funkcji kory nadnerczy u dzieci, u których stosowano produkt Advantan maść bez opatrunku okluzyjnego na dużej powierzchni skóry (40 – 90%). Po zastosowaniu produktu Advantan w postaci emulsji na 60% powierzchni skóry pod opatrunkiem okluzyjnym przez 22 godziny, stwierdzono u dorosłych zdrowych ochotników obniżenie poziomu kortyzolu w osoczu i wpływ na rytm dobowy.

Stosowanie kortykosteroidów działających miejscowo na dużą powierzchnię ciała, lub długotrwałe stosowanie, szczególnie pod opatrunkiem okluzyjnym, znacząco zwiększa ryzyko wystąpienia ogólnych działań niepożądanych. Rolę opatrunku okluzyjnego mogą spełniać również pieluszki.

Podobnie jak podczas stosowania kortykosteroidów o działaniu ogólnym, również podczas stosowania kortykosteroidów działających miejscowo istnieje ryzyko rozwoju jaskry (np. w przypadku stosowania dużych dawek czy stosowania produktu na duże powierzchnie skóry lub długotrwałe, jak również po nałożeniu produktu pod opatrunkiem okluzyjnym lub na skórę wokół oczu).

4.5 Interakcje z innymi produktami leczniczymi i inne rodzaje interakcji

Dotychczas nie ma doniesień na temat interakcji produktu leczniczego Advantan z innymi lekami.

4.6 Wpływ na płodność, ciążę i laktację

Ciąża

Nie ma wystarczających danych dotyczących stosowania produktu Advantan w postaci maści u kobiet w ciąży.

Badania na zwierzętach z użyciem metyloprednizolonu aceponianu wykazały działanie embriotoksyczne i teratogenne (patrz punkt 5.3 „Przedkliniczne dane o bezpieczeństwie”).

Nie należy stosować produktu miejscowo w pierwszym trymestrze ciąży. U kobiet w ciąży należy w szczególności unikać stosowania produktu na duże powierzchnie skóry, długotrwałe lub pod opatrunkiem okluzyjnym.

Badania epidemiologiczne sugerują możliwość zwiększonego ryzyka wystąpienia rozszczepu podniebienia u noworodków, których matkom podawano glukokortykoidy w pierwszym trymestrze ciąży.

W przypadku stosowania produktu Advantan w postaci maści u kobiet w ciąży należy dokładnie oszacować bilans ryzyka do korzyści z leczenia.

Karmienie piersią

U szczurów metyloprednizolon aceponianu nie dostawał się do organizmu młodych z mlekiem matki. Jednak nie wiadomo czy metyloprednizolon aceponian przenika do mleka kobiety ponieważ donoszono o występowaniu ogólnie działających kortykosteroidów w mleku kobiety. Nie wiadomo czy miejscowo stosowany produkt Advantan w postaci maści może spowodować wchłanianie metyloprednizolonu aceponianu w ilości wykrywalnej w mleku kobiety. Dlatego u matek karmiących piersią należy starannie rozważyć zastosowanie produktu Advantan w postaci maści.

W okresie karmienia piersią produkt nie powinien być stosowany na skórę piersi. U kobiet karmiących piersią należy unikać stosowania produktu na duże powierzchnie skóry, długotrwałe lub pod opatrunkiem okluzyjnym.

4.7 Wpływ na zdolność prowadzenia pojazdów i obsługiwanie maszyn

Advantan nie ma wpływu na zdolność prowadzenia pojazdów i obsługiwanie maszyn.

4.8 Działania niepożądane

W trakcie badań klinicznych z zastosowaniem produktu Advantan emulsja i krem, najczęściej obserwowanymi działaniami niepożądanymi było pieczenie lub/i świąd w miejscu podania. Zapalenie mieszków włosowych w miejscu podania i pieczenie w miejscu podania było znacznie częściej obserwowane po zastosowaniu produktu Advantan w postaci maści.

W tabeli poniżej przedstawiono częstości występowania działań niepożądanych obserwowanych w badaniach klinicznych zgodnie z konwencją MedDRA, wersją 12.0: bardzo często (>1/10); często (>1/100 do < 1/10), niezbyt często (>1/1 000 do <1/100), rzadko (>1/10 000 do <1/1 000); bardzo rzadko (<1/10 000), częstość nieznana (częstość nie może być określona na podstawie dostępnych danych).

Klasyfikacja układów i narządów	Często	Niezbyt często	Częstość nieznana (częstość nie może być określona na podstawie dostępnych danych)
Zaburzenia ogólne i stany w miejscu podania	zapalenie mieszków włosowych w miejscu podania, pieczenie w miejscu podania	krosty w miejscu podania, pęcherzyki w miejscu podania, świąd w miejscu podania, ból w miejscu podania, rumień w miejscu podania, grudki w miejscu podania	
Zaburzenia skóry i tkanki podskórnej		pęknięcia skóry, rozszerzenia powierzchownych naczyń krwionośnych (teleangiektazje)	trądzik

Podobnie jak w przypadku innych kortykosteroidów stosowanych miejscowo mogą wystąpić objawy miejscowe, takie jak: ścieńczenie skóry (atrofia), rozstępy skórne, zapalenie mieszków włosowych w miejscu podania, nadmierne owłosienie, rozszerzenie powierzchownych naczyń krwionośnych (teleangiektazje), okołowargowe zapalenie skóry, przebarwienia skóry i reakcje alergiczne na którykolwiek składnik. Podczas miejscowego stosowania produktów zawierających kortykosteroidy, na skutek wchłaniania, mogą wystąpić objawy ogólnoustrojowe.

4.9 Przedawkowanie

Badania w kierunku toksyczności ostrej wykazały, że nie istnieje ryzyko zatrucia ostrego po pojedynczym przedawkowaniu produktu leczniczego stosowanego na skórę (stosowanie na dużą powierzchnię skóry w warunkach zwiększonej absorpcji) lub po spożyciu produktu leczniczego.

5 WŁAŚCIWOŚCI FARMAKOLOGICZNE

5.1 Właściwości farmakodynamiczne

Grupa farmakoterapeutyczna: Leki do stosowania miejscowego, zawierające kortykosteroidy o silnym działaniu. Kod ATC: D07AC14

Po zastosowaniu miejscowym produkt Advantan w postaci kremu, emulsji lub maści, łagodzi zapalne i alergiczne reakcje skóry oraz reakcje związane z hiperproliferacją, powodując ustąpienie objawów przedmiotowych (rumień, obrzęk, wysięk) oraz objawów podmiotowych (świąd, pieczenie, ból).

Metyloprednizolonu aceponian łączy się z receptorem glukokortykoidów, co odnosi się w szczególności do głównego metabolitu, 17-propionianu 6 α -metyloprednizolonu, który powstaje po rozpadzie estru w skórze.

Kompleks steroid-receptor łączy się z określonymi fragmentami DNA, wywołując tym samym szereg efektów biologicznych.

Przyłączenie kompleksu steroid-receptor indukuje syntezę makrokortyny. Makrokortyna hamuje uwalnianie kwasu arachidonowego, a tym samym powstawanie mediatorów reakcji zapalnej, takich jak prostaglandyny i leukotrieny.

Immunosupresyjne działanie glukokortykoidów można wytłumaczyć inhibicją syntezy cytokin oraz efektem antymitotycznym, który nie został dotychczas do końca zbadany.

Inhibicja syntezy prostaglandyn o działaniu wazodylatacyjnym lub stymulowanie wazokonstrykcyjnego działania adrenaliny przynosi efekt w postaci wazokonstrykcyjnego działania glukokortykoidów.

5.2 Właściwości farmakokinetyczne

Aceponian metyloprednizolonu jest przyswajany z bazy preparatu. Stężenie w zrogowaciałej warstwie naskórka oraz skórze właściwej zmniejsza się od warstw zewnętrznych do wewnętrznych.

Aceponian metyloprednizolonu jest hydrolizowany w naskórku i skórze do metabolitu głównego, 17-propionianu 6 α -metyloprednizolonu, który silniej niż podstawowy lek łączy się z receptorem kortykosteroidowym, co stanowi wskaźnik bioaktywacji w skórze.

Stopień i zakres przezskórnego wchłaniania miejscowego kortykoidu zależy od szeregu czynników: struktury chemicznej substancji, składu nośnika, stężenia substancji w nośniku, warunków ekspozycji (leczony obszar, czas ekspozycji, ekspozycja otwarta lub okluzyjna) oraz stanu skóry (rodzaj i nasilenie choroby skórnej, część ciała itp.)

Przezskórne wchłanianie metyloprednizolonu aceponianu z kremu, emulsji i maści było badane u zdrowych ochotników. Przezskórne wchłanianie po otwartej aplikacji maści Advantan (2 x 20 g na dobę) przez 5 dni oszacowano na 0,34 % co odpowiada dawce kortykoidów wynoszącej ok. 2 μ g/kg/dzień. Analogiczne dane liczbowe po aplikacji maści Advantan (2 x 20 g na dobę) przez 8 dni wynosiły 0,65 % (wchłanianie) oraz 4 μ g/kg/dzień (dawka). W warunkach okluzyjnych dzienna aplikacja 2 x 20 g kremu Advantan przez 8 dni prowadziła do przezskórnego wchłaniania wynoszącego ok. 3% przy ogólnoustrojowej dawce kortykoidów wynoszącej ok. 20 μ g/kg/dzień. Przezskórne wchłanianie metyloprednizolonu aceponianu przez skórę uprzednio uszkodzoną poprzez usunięcie zrogowaciałej warstwy naskórka było znacznie wyższe (13-27 % dawki). U pacjentów dorosłych z łuszczycą i atopią, przezskórne wchłanianie metyloprednizolonu aceponianu z maści wynosiło ok. 2,5%. U trojga dzieci z atopią (w wieku 9-10 lat), wchłanianie przezskórne metyloprednizolonu aceponianu z maści tłustej wynosiło 0,5-2%, nie było więc wyższe niż w przypadku dorosłych.

Po przeniknięciu do krążenia ogólnego, pierwotny produkt hydrolizy metyloprednizolonu aceponianu, 17-propionianu 6 α -metyloprednizolon szybko łączy się z kwasem glukuronowym i w rezultacie zostaje dezaktywowany. Metabolity metyloprednizolonu aceponianu (główny metabolit: 21-glukuronid 17-propionianu 6 α -metyloprednizolonu) są usuwane przede wszystkim przez nerki, a ich okres półtrwania wynosi ok. 16 godzin. W następstwie podania dożylnego całkowite wydalenie z moczem i kałem następuje w ciągu 7 dni. Nie dochodzi do akumulacji leku ani jego metabolitów w organizmie.

5.3 Przedkliniczne dane o bezpieczeństwie

W badaniach tolerancji systemowej przeprowadzonych w następstwie wielokrotnego podania metyloprednizolonu aceponianu podskórnie i na skórę wykazano profil działania typowy dla glukokortykoidu. Z wyników tych można wyciągnąć wniosek, że w związku z dalszym stosowaniem terapeutycznym kremu, emulsji oraz maści Advantan nie przewiduje się działań niepożądanych, za wyjątkiem typowych, związanych ze stosowaniem glukokortykoidów, nawet w ekstremalnych sytuacjach, takich jak aplikacja na dużej powierzchni i/lub okluzja.

Badania toksycznego wpływu kremu, emulsji i maści na zarodek przyniosły typowe dla glukokortykoidów wyniki, czyli w odpowiednim systemie testów wywołano efekt letalny i/lub teratogeny. W związku z tym przy przepisywaniu kremu, emulsji i maści Advantan kobietom w ciąży należy zachować szczególną ostrożność. Wyniki badań epidemiologicznych są podsumowane w punkcie 4.6 „Wpływ na płodność, ciążę i laktację”.

Ani badania *in vitro* mające na celu wykrycie mutacji genowych w komórkach bakterii i ssaków, ani badania *in vitro* i *in vivo* ukierunkowane na wykrycie mutacji chromosomowych i genowych nie wykazały genotoksycznego potencjału metyloprednizolonu aceponianu. Nie przeprowadzono specjalistycznych badań tumorogenności z użyciem metyloprednizolonu aceponianu. Obecna wiedza na temat struktury, mechanizmu działania farmakologicznego oraz wyniki badań tolerancji ogólnoustrojowej podczas długotrwałego stosowania nie wskazuje na wzrost ryzyka wystąpienia nowotworów. Ponieważ przy aplikacji skórnej kremu, emulsji i maści Advantan z zachowaniem zalecanych zasad stosowania, nie uzyskuje się ustrojowo skutecznej ekspozycji immunosupresyjnej, nie przewiduje się wpływu na powstawanie nowotworów.

W badaniach dotyczących miejscowej tolerancji metyloprednizolonu aceponianu oraz produktów Advantan we wszystkich postaciach przez skórę i błony śluzowe nie odnotowano innych efektów niż miejscowe działania niepożądane typowe dla glukokortykoidów.

Metyloprednizolonu aceponian nie wykazał właściwości uczulających na skórze świnek morskich.

6. DANE FARMACEUTYCZNE

6.1 Wykaz substancji pomocniczych

Wazelina biała, parafina ciekła, воск mikrokryształiczny, olej rycynowy uwodorniony.

6.2 Niezgodności farmaceutyczne

Dotychczas nie są znane.

6.3 Okres ważności

5 lat.

6.4 Specjalne środki ostrożności podczas przechowywania

Przechowywać w temperaturze poniżej 30°C.

6.5 Rodzaj i zawartość opakowania

Tuby aluminiowe od wewnątrz lakierowane żywicą epoksydową, z membraną zabezpieczającą i zakrętką z polietylenu (HDPE), zawierające po 15, 25 i 50 g maści, umieszczone w tekturowym pudełku.

6.6 Specjalne środki ostrożności dotyczące usuwania

Brak szczególnych wymagań.

**7. PODMIOT ODPOWIEDZIALNY POSIADAJĄCY POZWOLENIE NA
DOPUSZCZENIE DO OBROTU**

Intendis GmbH
Max-Dohrn-Strasse 10
D-10589 Berlin
Niemcy

8. NUMER(-Y) POZWOLENIA(Ń) NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU

R/7181

**9. DATA WYDANIA PIERWSZEGO POZWOLENIA NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU
/ DATA PRZEDŁUŻENIA POZWOLENIA**

13.06.1997 / 05.07.2002 / 27.06.2007 / 03.12.2008

**10. DATA ZATWIERDZENIA LUB CZĘŚCIOWEJ ZMIANY TEKSTU
CHARAKTERYSTYKI PRODUKTU LECZNICZEGO**