

## KISA ÜRÜN BİLGİSİ

### 1. BEŞERİ TIBBİ ÜRÜNÜN ADI

CLAMİNE-T Losyon

### 2. KALİTATİF VE KANTİTATİF BİLEŞİM

**Etken madde:** 1 ml çözeltide 10 mg klindamisine eşdeğer miktarda klindamisin fosfat bulunur.

**Yardımcı maddeler:**

Propilen glikol .....50 mg

Yardımcı maddeler için 6.1'e bakınız.

### 3. FARMASÖTİK FORM

Losyon

Renksiz solüsyon

### 4. KLİNİK BİLGİLER

#### 4.1. Terapötik endikasyonlar

CLAMİNE-T, acne vulgaris tedavisinde kullanılan bir preparattır.

#### 4.2. Pozoloji ve uygulama şekli

**Pozoloji/uygulama sıklığı ve süresi:**

CLAMİNE-T, hastalıklı bölgeye, günde 2 defa ince bir tabaka halinde sürülür.

**Uygulama şekli:**

Haricen kullanılır.

**Özel popülasyonlara ilişkin ek bilgiler:**

**Böbrek/karaciğer yetmezliği:**

Böbrek/karaciğer yetmezliğinde kullanım dozuna ilişkin veri yoktur.

**Pediyatrik popülasyon:**

Pediyatrik popülasyonda kullanım dozuna ilişkin veri yoktur.

**Geriyatrik popülasyon:**

Geriyatrik popülasyonda kullanım dozuna ilişkin veri yoktur.

### 4.3. Kontrendikasyonlar

CLAMİNE-T, klindamisin ya da linkomisine aşırı duyarlı oldukları bilinen hastalarla bölgesel enterit (inflamatuvar barsak hastalığı), ülseratif kolit ya da antibiyotik tedavisine eşlik eden kolit anamnezi bulunanlarda kullanılmamalıdır.

### 4.4. Özel kullanım uyarıları ve önlemleri

Birçok antibiyotiğin ve bu arada klindamisinin kullanımı sırasında, ağır diyare ve psödomembranöz kolit gelişebilir.

Topikal kullanımda antibiyotik deri yüzeyinden emilebilir. Bazı seyrek vakalarda diyare, kolit ve psödomembranöz kolit bildirilmiştir. Böyle durumlarda ilaç kesilmeli ve hastaya gerekli tedavi uygulanmalıdır.

Klinik araştırmalara göre başlıca neden *Clostridium difficile*'ye bağlı bir toksindir. Kolit, ağır diyare ve abdominal kramplarla seyrederek. Psödomembranöz kolit ise endoskopik muayene ve feçeste *Clostridium difficile* toksininin saptanmasıyla doğrulanır. Ağız yolundan her 6 saatte bir 125-500 mg vankomisin verilir ve tedavi 7-10 gün sürer. Hafif vakalarda ilacın kesilmesi ve kolestiramin ya da kolestipol reçinelerinin verilmesi yeterlidir. Kolestiramin reçineleri vankomisine bağlandığından ayrı olarak tatbik edilmeli ve en az iki saat ara ile verilmelidir.

CLAMİNE-T, alkollü bir vezikül içerdiğinden, göze sürüldüğünde yanma ve tahriş yapabilir. Çözeltinin göz, sıyrılmış deri, mukoza gibi duyarlı yüzeylere kazara temas etmesi bu durumunda buraları bol miktarda soğuk suyla yıkanmalıdır. İlacın hoş olmayan bir tadı vardır, ağız çevresine uygulanırken dikkatli olmalıdır.

CLAMİNE-T, atopik (alerjik) kişilerde ihtiyatla kullanılmalıdır.

CLAMİNE-T, içeriğindeki propilen glikol nedeniyle ciltte iritasyona neden olabilir.

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

Klindamisin diğer nöromusküler bloke edici ajanların etkisini artırıcı özelliklere sahiptir. Bu nedenle, nöromusküler bloke edici ajanlarla birlikte kullanılırken dikkatli olunmalıdır.

Klindamisin ile linkomisin arasında çapraz direnç, klindamisin ile eritromisin arasında antagonizma bulunur.

### 4.6. Gebelik ve laktasyon

#### Genel tavsiye

Gebelik Kategorisi: B

#### Çocuk doğurma potansiyeli bulunan kadımlar/Doğum kontrolü (Kontrasepsiyon)

Klindamisin hamile kadınlardaki güvenliliği kanıtlanmadığından, CLAMİNE-T korunma yöntemi uygulamayan kadınlarda dikkatle kullanılmalıdır. CLAMİNE-T kullanan kadımlar uygun bir doğum kontrolü yöntemi uygulamalıdır.

#### Gebelik dönemi

CLAMİNE-T'nin gebelerde kullanımı ile ilgili yeterli ve kontrollü çalışma yoktur.

Gebe kadınlara verilirken tedbirli olunmalıdır.

Klindamisinin gebelik döneminde kullanımının güvenilirliği henüz saptanmamıştır. Dolayısıyla, CLAMİNE-T sadece kesinlikle gerekli ise kullanılmalıdır.

### **Laktasyon dönemi**

Klindamisinin emzirme döneminde kullanım güvenilirliği saptanmamıştır. Emzirmenin ya da CLAMİNE-T tedavisinin durdurulup durdurulmayacağına/tedaviden kaçınılıp kaçınılmayacağına karar verilmelidir.

### **Üreme yeteneği/ Fertilite:**

Sıçan ve farelerde 100-600 mg/kg arasında oral ve parenteral klindamisin dozu kullanılarak üreme çalışmaları yapılmıştır. Bu çalışmalar sonucunda üreme yeteneği üzerine olumsuz bir etkisi saptanmamıştır.

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

Klindamisinin araç ve makine kullanımına etkisini saptayacak bir çalışma yapılmamıştır.

### **4.8. İstenmeyen etkiler**

En sık rastlanan yan etki deride kurumadır.

Advers reaksiyonlar (çok yaygın ( $\geq 1/10$ ); yaygın ( $\geq 1/100$  ila  $< 1/10$ ); yaygın olmayan ( $\geq 1/1.000$  ila  $< 1/100$ ); seyrek ( $\geq 1/10.000$  ila  $< 1/1.000$ ); çok seyrek ( $< 1/10.000$ ), bilinmiyor (eldeki verilerden hareketle tahmin edilemiyor) açısından aşağıda listelenmiş klinik veriler ve pazarlama sonrası araştırmalardan elde edilmiştir.

### **Enfeksiyonlar ve enfestasyonlar**

Bilinmiyor: Gram-negatif follikülit

### **Göz hastalıkları**

Bilinmiyor: Göz batması

### **Gastrointestinal hastalıkları**

Bilinmiyor: Abdominal ağrı

Yaygın olmayan: Gastrointestinal rahatsızlık

### **Deri ve deri altı doku hastalıkları**

Çok yaygın: Deride iritasyon, ürtiker

Yaygın: Deride yağlılık

Bilinmiyor: Kontakt dermatit

### **4.9. Doz aşımı ve tedavisi**

Topikal uygulanan klindamisin, sistemik etki oluşturacak kadar emilim gösterebilir. Doz aşırı durumunda, genel semptomatik ve destekleyici tedbirler gerektiği gibi alınır.

## **5.FARMAKOLOJİK ÖZELLİKLER**

### **5.1 .Farmakodinamik özellikler**

Farmakoterapotik grup: Akne tedavisinde kullanılan antiinfektifler

ATC Kodu: D10AF

### Etki mekanizması

*In vitro* koşullarda etkin olmayan klindamisin fosfat, organizmada geçirdiği hidroliz sonucu antibakteriyel yönden etkin klindamisine dönüşür.

Klindamisin, *Propionibacterium acnes'e* etkili olduğu kanıtlanmıştır. Bu özellik, antibiyotiğin akne hastaları üzerindeki yararlılığını açıklar.

Mikrobiyoloji:

Klindamisin, aşağıda belirtilen mikroorganizmalara karşı *in vitro* olarak etkilidir.

**Aerob Gram pozitif koklar:** *Staphylococcus aureus* (penisilnaz yapan ve yapmayan suşlar), *Staphylococcus epidermidis* (eritromisine dirençli bazı stafilokok suşları, klindamisine karşı hızla *in vitro* direnç geliştirir), streptokoklar (*Streptococcus faecalis* hariç), pnömokoklar.

**Anaerob Gram negatif basiller:** *Bacteriodes* türleri (*Bacteriodes fragilis* grubu ve *Bacteriodes melaninogenicus* grubu dahil), *Fusobacterium* türleri.

**Anaerob Gram pozitif spor yapmayan basiller:** *Propionibacterium*, *Eubacterium*, *Actinomyces* türleri.

**Anaerob ve mikroaerofilik Gram pozitif koklar:** *Peptococcus* türleri, *Peptostreptococcus* türleri, mikroaerofilik streptokoklar.

**Clostridiumlar:** *Clostridium perfringens* suşlarının çoğu klindamisine duyarlı olmakla birlikte, *Clostridium sporogenes* ve *Clostridium tertium* gibi diğer türler genellikle dirençlidir. Bu durumlarda bakteriyel duyarlılık testleri yapılmalıdır.

Klindamisin aktivitesi akne hastalıklarındaki komedonlar üzerinde gösterilmiş bulunmaktadır. Dört hafta süreyle CLAMİNE-T Losyon uygulanmasından sonra, ekstrakte edilen komedonlardaki antibiyotik yoğunluğu, her bir gram komedon materyali için 0 ilâ 1490 arasında değişmek üzere, ortalama 597 mikrogram olarak ölçülmüştür.

Klindamisin, *in vitro* bakteriyolojik araştırmalarda, test edilen bütün *Propionibacterium acnes* kültürlerini inhibe etmiştir. Minimum inhibisyon konsantrasyonu (MIC) değerleri ortalama 0.4 mcg/ml olarak saptanmıştır.

Klindamisin uygulanmasından sonra, deri yüzeyindeki serbest yağ asidi değerleri %14'ten %2'ye düşmüştür.

## **5.2. Farmakokinetik Özellikler**

### **Genel özellikler:**

#### Emilim:

Topikal olarak uygulandığında klindamisin deri tarafından az miktarda emildiği gösterilmiştir.

#### Dağılım:

Klindamisin çok düşük miktarlarda plazmada bulunduğu tespit edilmiştir.

#### Biyotransformasyon:

Yeterli veri bulunmamaktadır.

#### Eliminasyon:

Duyarlı RIA metodu kullanılarak klindamisin idrarda 1 ile 53 ng/ml düzeyinde tespit edilmiş, toplam dozun %0.15-0.25'inin geri kazanıldığı belirlenmiştir.

Doğrusallık/Doğrusal olmayan durum:  
Yeterli veri bulunmamaktadır.

### **Hastalardaki karakteristik özellikler**

Hastalardaki karakteristik özelliklere dair ilave veri bulunmamaktadır.

### **5.3. Klinik öncesi güvenilirlik verileri**

#### **Karsinojenite**

Klindamisin'in karsinojenik potansiyelinin değerlendirildiği uzun süreli hayvan çalışmaları yapılmamıştır.

#### **Mutajenite**

Bir sıçan mikro çekirdek testi ve bir Ames Salmonella reversiyon testinin dahil olduğu genotoksisite testleri yapılmıştır. Her iki test de negatif sonuç vermiştir.

#### **Üreme toksisitesi**

Sıçanlarda, günde 300 mg/kg'a kadar çıkan dozlarda (insanlar için önerilen mg/m<sup>2</sup> esaslı en yüksek dozun yaklaşık 1,1 katı) yapılan fertilité çalışmalarında, üreme üzerine herhangi bir etki gözlenmemiştir.

## **6. FARMASÖTİK ÖZELLİKLER**

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

Propilen glikol, izopropil alkol, saf su.

Gerektiğinde pH ayarı hidroklorik asit ya da sodyum hidroksit ile yapılmıştır.

### **6.2. Geçimsizlikler**

Bulunmamaktadır.

### **6.3. Raf ömrü**

24 aydır.

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

25°C altındaki oda sıcaklığında donmaktan koruyarak saklanmalıdır.

Çocukların göremeyeceği, erişemeyeceği yerlerde ve ambalajında saklayınız.

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

Kutuda ağzında özel tıpa bulunan plastik burgulu kapaklı renksiz buzlu cam şişede 30 ml

### **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**

Abdi İbrahim İlaç San. ve Tic. A.Ş.

Reşitpaşa Mahallesi, Eski Büyükdere Caddesi No:4

34467 Maslak/Sarıyer/İstanbul

## **8. RUHSAT NUMARASI**

178/30

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

İlk ruhsat tarihi: 07.06.1996

Ruhsat yenileme tarihi:-

**10.KÜB'ÜN YENİLENME TARİHİ**