

## POVZETEK GLAVNIH ZNAČILNOSTI ZDRAVILA

### 1. IME ZDRAVILA

ANGAL 5 mg/1 mg stisnjene pastile z okusom limone

### 2. KAKOVOSTNA IN KOLIČINSKA SESTAVA

Ena stisnjena pastila vsebuje 5 mg klorheksidinijevega diklorida (*chlorhexidini dihydrochloridum*) in 1 mg lidokainijevega klorida (*lidocaini hydrochloridum*).

Pomožne snovi z znanim učinkom: sorbitol (E420), aspartam (E951) in etanol. Ena pastila vsebuje 1,2 g sorbitola (E420), 5 mg aspartama (E951) in 0,000024 mg etanola.

Za celoten seznam pomožnih snovi glejte poglavje 6.1.

### 3. FARMACEVTSKA OBLIKA

stisnjena pastila (pastila)

Bela do skoraj bela, rahlo pikasta, okrogla pastila z okusom limone.

Pastila ima približno 16 mm premera in 5 mm debeline.

### 4. KLINIČNI PODATKI

#### 4.1 Terapevtske indikacije

Pastile Angal imajo dvojno delovanje (protimikrobno in protibolečinsko), zato se uporabljajo **lokalno** za:

- zdravljenje okužb ustne sluznice (stomatitis, gingivitis) in žrela (faringitis),
- lajšanje bolečin pri vnetju ustne sluznice,
- lajšanje težav pri vnetem žrelu (boleče požiranje, draženje).

Pastile Angal so indicirane za odrasle, mladostnike in otroke, starejše od 6 let.

#### 4.2 Odmerjanje in način uporabe

##### Odmerjanje

**Odrasli:** 6 do 10 pastil na dan.

Največji enkratni odmerek za odrasle je 5 mg klorheksidinijevega diklorida in 1 mg lidokainijevega klorida.

Največji dnevni odmerek je 50 mg klorheksidinijevega diklorida in 10 mg lidokainijevega klorida.

##### *Pediatrična populacija*

**Mladostniki, stari od 12 do 18 let:** 6 do 10 pastil na dan.

**Otroci, stari od 6 do 12 let:** 3 do 5 pastil na dan.

Pastile Angal so kontraindicirane pri otrocih, mlajših od 6 let (glejte poglavje 4.3).

##### Način uporabe

za orofaringealno uporabo

Pastile Angal so namenjene za lokalno uporabo v ustni votlini in žrelu.

V ustih se počasi raztopi po eno pastilo naenkrat; učinkovini se sproščata počasi in postopno ter delujeta lokalno.

Pastile Angal niso združljive z nekaterimi snovmi, ki so pogosto prisotne v zobnih pastah. Zato naj med uporabo pastil Angal in umivanjem zob mine vsaj pol ure.

Pastile se ne uporabljajo neposredno pred ali med obrokom.

### **Trajanje zdravljenja**

Pastil Angal se ne sme nepretrgoma uporabljati več kot tri do štiri dni in tudi ne prepogosto. Če se v času uporabe tega zdravila bolnikovo zdravstveno stanje ne izboljša ali ima bolnik bakterijsko okužbo z zvišano telesno temperaturo, je treba okužbo dodatno zdraviti.

### **Sladkorni bolniki**

Zdravilo Angal ne vsebuje sladkorja (saharoze), zato je primeren tudi za uporabo pri sladkornih bolnikih.

## **4.3 Kontraindikacije**

Preobčutljivost na učinkovino (klorheksidinijev klorid ali lidokainijev klorid), lokalne anestetike amidnega tipa ali katero koli pomožno snov, navedeno v poglavju 6.1.

Otroci, stari manj kot 6 let.

## **4.4 Posebna opozorila in previdnostni ukrepi**

Bakterijske okužbe z zvišano telesno temperaturo je treba zdraviti ločeno, v takšnih primerih lahko uporabljamo pastile Angal kot dodatno zdravilo za blaženje bolečin v žrelu.

Previdnost je potrebna, kadar dajemo zdravilo bolnikom s kongestivnim srčnim popuščanjem ali zmanjšanim delovanjem jeter ter pri sočasni uporabi analogov lidokaina (antiaritmčnih zdravil razreda I), saj se lahko okrepijo neželeni učinki lidokaina.

Pastile Angal naj previdno uporabljajo bolniki, ki so nagnjeni k preobčutljivostnim reakcijam.

Za samozdravljenje se pastil Angal ne sme uporabljati prepogosto in nepretrgano več kot 3 do 4 dni. Uporabljajo naj se samo tako dolgo, dokler z vnetjem povezana bolečina ali draženje žrela ne popusti.

Zdravilo vsebuje sorbitol (E420). Bolniki z redko dedno intoleranco za fruktozo ne smejo jemati tega zdravila.

Zdravilo vsebuje aspartam (E951), ki je vir fenilalanina. Lahko škoduje ljudem s fenilketonurijo.

Zdravilo vsebuje majhne količine etanola (alkohola), in sicer manj kot 100 mg na pastilo.

### **Pediatrična populacija**

Pastil Angal se ne sme uporabljati pri otrocih, mlajših od 6 let.

## **4.5 Medsebojno delovanje z drugimi zdravili in druge oblike interakcij**

Lidokain je znani zaviralec jetrnega encima CYP1A2 in v manjši meri tudi 2D6 in 3A4, vendar so medsebojna delovanja z omenjenimi encimi pri priporočeni uporabi klinično nepomembna. Lidokaina se ne sme uporabljati v kombinaciji z drugimi raztopinami za razkuževanje, ki vsebujejo težke kovine. Ko-ionoforeza vazoaktivnih snovi lahko signifikantno vpliva na transdermalno dostavo lidokaina.

Opisana so medsebojna delovanja lidokaina z naslednjimi zdravili, ki so klinično nepomembna: živčno-mišičnimi zaviralci, drugi antiaritmiki, hidantoini (antiepileptiki), epinefrinom, opiat, zaviralci receptorjev beta, cimetidinom, antiaritmikom meksiletinom. Nepomembna medsebojna delovanja so opazili tudi pri bolnikih s kokainom povzročnim miokardnim infarktom.

Bolniki ne smejo uporabljati pastil Angal sočasno z zaviralci holinesteraz (npr. neostigmin, distigmin, piridostigmin) ali z drugimi zdravili za zdravljenje miastenije.

Med zdravljenjem s pastilami Angal bolnik ne sme jemati drugih lokalnih antiseptikov. To ne velja za Angal v obliki pršila, ki prav tako kot pastile vsebuje klorheksidin in lidokain. Enkratni odmerek pastil naj nadomesti enkratni odmerek pršila. Pri kombiniranju pršila in pastil bolnik ne sme preseči dovoljenega dnevnega odmerka. Kombinacije pastil in pršila Angal se ne sme uporabljati pri otrocih.

Raztopine s klorheksidinom niso združljive z nekaterimi mili ali drugimi anionskimi spojinami (npr. alginati in tragakantom, netopnimi praški, kot je kaolin, in netopnimi kalcijevimi, magnezijevimi ali cinkovimi spojinami), ki so pogosto prisotne tudi v zobnih pastah. Zato naj med uporabo zobnih past in pastil Angal preteče vsaj 30 minut.

#### **4.6 Plodnost, nosečnost in dojenje**

##### Nosečnost

Spremenjena farmakokinetika in/ali farmakodinamika lidokaina v nosečnosti lahko povzroči toksične učinke. Ustreznih in kontroliranih študij uporabe klorheksidina pri nosečnicah ni.

##### Dojenje

Presnovki lidokaina se izločajo v materino mleko, vendar niso zabeležili neželenih učinkov na dojene otroke. Ni znano, ali se klorheksidin izloča v materino mleko.

Kljub temu uporabe zdravila Angal pri nosečnicah in doječih materah ne priporočamo, razen če je tveganje manjše od pričakovanih koristi zdravljenja.

##### Plodnost

O vplivu lidokaina in klorheksidina na plodnost pri človeku ni podatkov.

#### **4.7 Vpliv na sposobnost vožnje in upravljanja strojev**

Študij o vplivu na sposobnost vožnje in upravljanje strojev niso izvedli.

Zdravilo Angal nima vpliva ali ima zanemarljiv vpliv na sposobnost vožnje in upravljanja strojev.

#### **4.8 Neželeni učinki**

Pri lokalni uporabi v ustih in žrelu, omejeni na krajši čas, in v priporočenih odmerkih, bolniki zdravilo dobro prenašajo.

Razvrstitev neželenih učinkov po organskih sistemih glede na klasifikacijo MedDRA in pogostnost pojavljanja po posameznih organskih sistemih;

Zelo pogosti ( $\geq 1/10$ )

Pogosti ( $\geq 1/100$  do  $< 1/10$ )

Občasni ( $\geq 1/1.000$  do  $< 1/100$ )

Redki ( $\geq 1/10.000$  do  $< 1/1.000$ )

Zelo redki ( $< 1/10.000$ )

Neznana pogostnost (ni mogoče oceniti iz razpoložljivih podatkov)

### **Bolezni krvi in limfatičnega sistema**

Neznana pogostnost: methemoglobinemija.

### **Bolezni imunskega sistema**

Pogosti: preobčutljivostne reakcije na koži.

Redki: hude preobčutljivostne reakcije, vključno z anafilaktičnim šokom.

Zelo redki: koprivnica.

Neznana pogostnost: zapoznele preobčutljivostne reakcije (kontaktna alergija, fotosenzitivnost) ali druge lokalne reakcije na koži ali zobeh.

### **Psihiatrične motnje**

Neznana pogostnost: anksioznost, agitacija, evforija.

### **Bolezni živčevja**

Neznana pogostnost: dremavost, omotica, slaba orientacija, zmedenost (tudi govora), vrtoglavica, drhtenje, psihoza, nervoznost, parestezije, odrevenelost, konvulzije, izguba zavesti, koma.

### **Očesne bolezni**

Neznana pogostnost: motnje vida, vključno z zamegljenim ali dvojnim vidom.

### **Ušesne bolezni, vključno z motnjami labirinta**

Neznana pogostnost: tinitus.

### **Bolezni dihal, prsnega koša in mediastinalnega prostora**

Neznana pogostnost: astma, dispneja, sindrom dihalne stiske, depresija dihanja, dihalni zastoj.

### **Bolezni prebavil**

Pogosti: slabost, bruhanje, bolečine v trebuhu.

Neznana pogostnost: težave s požiranjem, razjede v ustih.

### **Bolezni kože in podkožja**

Redki: kontaktni dermatitis.

Neznana pogostnost: luščenje sluznice v ustih, otekanje parotidne žleze.

### **Bolezni mišično-skeletnega sistema in vezivnega tkiva**

Neznana pogostnost: trzanje ali tresenje mišic (tremor).

### **Splošne težave in spremembe na mestu aplikacije**

Neznana pogostnost: astenija, prehodne motnje okušanja ali pekoč jezik, občutki mrzlega ali vročega.

Pri dolgotrajni in nepretrgani uporabi klorheksidina po celotni površini ustne votline se lahko zobje prehodno rjavo obarvajo. Obarvanost se lahko odstrani. Pri uporabi, omejeni le na predel žrela, do sedaj o obarvanosti zob ni poročil.

## **Pediatrična populacija**

Pričakuje se, da sta pogostnost in resnost neželenih učinkov pri otrocih, enaki kot pri odraslih.

### Poročanje o domnevnih neželenih učinkih

Poročanje o domnevnih neželenih učinkih zdravila po izdaji dovoljenja za promet je pomembno. Omogoča namreč stalno spremljanje razmerja med koristmi in tveganji zdravila. Od zdravstvenih delavcev se zahteva, da poročajo o katerem koli domnevnem neželenem učinku zdravila na

Javna agencija Republike Slovenije za zdravila in medicinske pripomočke

Sektor za farmakovigilanco

Nacionalni center za farmakovigilanco

Slovenčeva ulica 22

SI-1000 Ljubljana

Tel: +386 (0)8 2000 500

Faks: +386 (0)8 2000 510

e-pošta: h-farmakovigilanca@jazmp.si

spletna stran: www.jazmp.si

## **4.9 Preveliko odmerjanje**

Čeprav zdravilo vsebuje le majhen del toksičnih odmerkov obeh učinkovin in se uporablja lokalno v ustih, se ga lahko po pomoti ali zaradi neprevidnosti zaužije v previsokem odmerku. To se zlasti lahko zgodi pri otrocih.

Klorheksidin se iz prebavil absorbira v zelo majhnih količinah. Lidokain se absorbira hitreje, njegova biološka uporabnost je le 35-odstotna. Toksični učinki lidokaina se pojavijo pri plazemski koncentraciji večji od 6 mg/l.

Po uporabi previsokih odmerkov (več kot 20 pastil na dan) se izjemoma lahko pojavijo motnje pri požiranju (zmanjšan nadzor požiralnega refleksa).

Sistemska zastrupitev je posledica vpliva na osrednje živčevje ter srce in ožilje. Prvi učinki prekomernega odmerjanja se kažejo kot motnje osrednjega živčevja.

### **Simptomi, ki se lahko pojavijo pri sistemski zastrupitvi, so:**

- motnje v osrednjem živčevju: glavobol, halucinacije, vrtoglavica, dremavost, vznemirjenost, šumenje v ušesih (tinitus), parestezije, motnje govora ali sluha, perioralna odrevenelost, metabolna acidoza, nistagmus, mišično trzanje, psihoze, konvulzije, zastoj dihanja, epileptična koma, zmanjšanje zavesti;
- vpliv na srce in ožilje: kolaps obtoka, huda bradikardija, motnje srčnega ritma (sinusni arest, tahiaritmije), srčni zastoj.

Poleg že naštetih znakov so znani še posamezni primeri prevelikega odmerjanja klorheksidina. V teh primerih so bili zabeleženi naslednji učinki: edem žrela, nekrotične poškodbe požiralnika, zvečane koncentracije serumskih aminotransferaz (tridesetkrat večje od normalnih vrednosti), bruhanje, erozije želodca in dvanajstnika vključno z aktivnim atrofičnim gastritisom, evforija, zamegljen vid in popolna izguba okušanja (ki je trajala 8 ur).

Glede na podatke o akutni, subakutni in kronični toksičnosti obeh učinkovin je tveganje, da bi se pri pravilni uporabi in s koncentracijami učinkovin, ki jih vsebujejo pastile, pojavili predvsem sistemski učinki lidokaina, zelo majhno in povezano z veliko nepravilnostmi pri uporabi.

### **Ukrepanje pri sistemski zastrupitvi**

Če se pojavijo znaki zastrupitve, je treba zdravilo takoj prenehati uporabljati. Uporabiti je treba anionska sredstva. V hujših primerih je treba bolnika zaradi vzdrževanja

dihanja in krvnega obtoka ter preprečevanja dehidracije hospitalizirati. Zdravilo izbora za lajšanje konvulzij je diazepam.

## 5. FARMAKOLOŠKE LASTNOSTI

### 5.1 Farmakodinamične lastnosti

**Farmakoterapevtska skupina:** Zdravila z učinkom na žrelo  
**Oznaka ATC:** R02AA05

Lidokainijev klorid je amidni lokalni periferni anestetik. Deluje površinsko analgetično.

Lidokain ima kot lokalni anestetik enak mehanizem delovanja kot druga zdravila te skupine; preprečuje nastajanje in prenos živčnih impulzov v senzornih, motornih in avtonomnih živcih. Deluje predvsem na celični membrani, kjer blokira ionske kanale in tako zmanjša prepuščanje natrijevih ionov. Zaradi progresivnega širjenja anestetičnega učinka v živcu se zviša prag električne vzdražnosti, upočasnijo se prevajanje impulzov in skrči širjenje akcijskega potenciala; na koncu se prevodnost popolnoma pretrga.

Načelno lokalni anestetiki hitreje blokirajo avtonomna živčna vlakna, majhna nemielinizirana (občutek bolečine) in majhna mielinizirana vlakna (občutek bolečine, temperature) kot velika mielinizirana vlakna (občutek dotika, pritiska).

Lidokain na molekularni ravni specifično blokira natrijeve ionske kanale v neaktivnem stanju in tako onemogoči nastanek akcijskega potenciala. Ta mehanizem zato po lokalni uporabi lidokaina v bližini živcev prepreči prenos dražljajev.

Vpliv na periferne živce je pomemben pri uporabi lidokaina kot lokalnega anestetika. Razmerje med učinkovitostjo in toksičnostjo je ugodno. Alergijske reakcije povzročajo zelo redko.

Poleg blokade prevajanja v perifernih živcih, lokalni anestetiki vplivajo na vse organe, v katerih se pojavi prevajanje impulzov. Opazili so vplive na centralno-živčni sistem (CNS- "*Central nervous system*"), avtonomne ganglije, živčno-mišične stike in vse oblike mišičnih vlaken. Lidokain je tudi antiaritmik razreda Ib.

Klorheksidin je bisbigvanidinski kationski antiseptik. Deluje na Gram pozitivne bakterije (npr. *Micrococcus* sp., *Staphylococcus* sp., *Streptococcus* sp., *Bacillus* sp.) in v manjši meri na Gram negativne bakterije, predvsem na vegetativno obliko (na spore pri običajni temperaturi ne deluje).

Protimikrobna aktivnost v slini s 0,12% in 0,2% raztopino klorheksidina je bila ocenjena v treh *in vivo* študijah, na od 10 do 15 prostovoljcev. Največjo protimikrobno aktivnost je v vseh primerih izkazala 0,2% raztopina klorheksidina (v eni izmed študij je bila protimikrobna aktivnost prisotna še vsaj 7 urah po izpiranju).

Razlike kažejo na vpliv koncentracije na protimikrobno aktivnost in vsebnost, hkrati je pomemben tudi čas trajanja uporabe (npr. čas grgranja pri izpiranju ust) in način aplikacije klorheksidina.

Deluje tudi antimikotično na dermatofite in glivice. Hitro inaktivira kužnost nekaterih lipofilnih virusov (npr. virus gripe, virus herpes, HIV).

V manjših koncentracijah učinkuje bakteriostatsko, v večjih pa baktericidno.

Molekula klorheksidina ima močan pozitiven naboj, zato se adsorbira na negativno nabite dele bakterijske celične površine. Adsorpcija je specifična in poteka na posebnih delih bakterijske celične stene, ki vsebuje fosfate. Tako se poškoduje celična membrana in se zveča permeabilnost.

Adsorbira se na površine zob, oblog ali ustne sluznice in tako ostane dlje časa v ustni votlini.

Učinkovitost antiseptikov in razkužil je odvisna od koncentracije, temperature in časa izpostavljenosti.

## 5.2 Farmakokinetične lastnosti

### Klorheksidin

#### Absorpcija

Po peroralni ali topikalni uporabi je absorpcija klorheksidina neznatna.

Klorheksidin se pri topikalni uporabi na intaktni koži adsorbira na zunanje plasti kože, kar na koži zagotavlja dolgotrajni protimikrobni učinek. V farmakokinetičnih raziskavah so ugotovili, da ostane po izpiranju ustne votline v njej še približno 30 % klorheksidina, ki se nato počasi sprošča v slino.

#### Porazdelitev

Klorheksidin se tesno veže na beljakovine v slini. Izkazalo se je, da je klorheksidin stabilen v ustni votlini vsaj 9 ur, visoke koncentracije zdravila (2 µg/ml skupno (vezanega in prostega klorheksidina)) pa so še vedno prisotne v slini tudi po 8 urah od izpiranja ust.

#### Biotransformacija in izločanje

Klorheksidin se v telesu ne kopiči. Presnovi se ga zelo malo. Po zaužitju 300 mg odmerka klorheksidinijevega glukonata se ga približno 90 % izloči preko žolčnih poti z blatom in manj kot 1 % se ga izloči s sečem.

### Lidokain

#### Absorpcija

Absorpcija lidokaina je različna: odvisna je od mesta in načina njegove uporabe. Iz prebavil, sluzničnih membran in skozi poškodovano kožo se hitro resorbira. Pri zdravih odraslih po uporabi 2 % raztopine za izpiranje ust, niso opazili plazemskih koncentracij lidokaina, ki bi jih bilo mogoče zaznati. Pri otrocih in imunsko oslabljenih odraslih, se lidokain reabsorbira preko ustne sluznice v plazmo. Vrednosti so bile približno 0,2 mikrogramov/ml, vendar toksična plazemska koncentracija znaša 5 mikrogramov/ml. Anestetično delovanje lidokaina po topični uporabi se pojavi čez 2 do 5 minut in traja 30 do 45 minut. Anestezija je površinska, in se ne razširi na submukozne strukture.

#### Porazdelitev

Lidokain se dobro porazdeli po tkivih (ledvice, pljuča, jetra, srce, maščobno tkivo). Lidokain prehaja skozi krvno-možgansko pregrado in placento ter v materino mleko.

#### Biotransformacija in izločanje

Presnovi se po prvem prehodu skozi jetra in njegova biološka uporabnost po peroralni uporabi znaša 35 %. 90 % se ga deetilira v jetrih. Prva presnovka sta farmakološko aktivna. Pri nekaterih bolnikih delujeta toksično na osrednje živčevje.

Lidokain se izloča v obliki presnovkov skozi ledvice, 10 % pa se ga izloči nespremenjenega. Biološka razpolovna doba lidokaina je ena in pol do dve uri pri odraslih. Biološka razpolovna doba lidokainovih presnovkov je dve do deset ur.

## 5.3 Predklinični podatki o varnosti

Objavljeni predklinični podatki kažejo na dobro prenašanje in majhno toksičnost klorheksidina in lidokaina.

### Klorheksidin

**Akutna toksičnost:** Klorheksidin se praktično ne absorbira pri topikalni in peroralni uporabi. LD<sub>50</sub> klorheksidina je različna pri posameznih živalskih vrstah in se giblje od 21 mg/kg (pri podganah po i.v. uporabi) do 5000 mg/kg (pri podganah po peroralni uporabi). Pri uporabi klorheksidina v obliki aerosola pri podganah so pri samcih določili LD<sub>50</sub> vrednost 0,30 mg/l, pri samicah pa 0,43 mg/l.

**Predklinični neželeni učinki:** Učinki v nekliničnih študijah so bili opaženi le pri izpostavljenosti, ki je presegala največjo izpostavljenost pri človeku, kar nakazuje majhen pomen za klinično uporabo. V *in vitro* študijah je bila delitev celic zavirana ob uporabi razkužilnih raztopin (kot je klorheksidin).

**Kronična toksičnost:** Študije subkronične toksičnosti so pri najmanjših testiranih odmerkih pokazale minimalno iritacijo kože (eritem, edem, luščenje in/ali razpokanje). Ekstrizični madeži na zobeh so bili opaženi pri kronični uporabi izdelkov za ustno higieno, ki vsebujejo klorheksidin.

**Reproduktivna toksičnost:** Študije razvojne toksičnosti pri podganah niso pokazale malformacij ali razvojne toksičnosti pri nobenem izmed testiranih odmerkov. *In vitro* vrednotenja teratogenih učinkov z uporabo embrioničnih celic podgan, so pokazala, da so bile celice zarodka visoko občutljive na toksične učinke klorheksidina, vendar ni bilo dokazov o teratogenosti.

**Podatki o mutagenosti:** Rezultati številnih študij mutagenosti, vključno z Ames *in vitro* testom, testom kromosomske aberacije na ovarijskih celicah kitajskega hrčka, *in vivo* testom na mišičnem mikronukleusu, niso dokazali, da lahko klorheksidin povzroči genotoksičnost. Pirogalol (presnovek klorheksidina) je pokazal rahlo genotoksičnost v Ames testu v prisotnosti S9.

**Podatki o lokalni toleranci:** Topikalna uporaba klorheksidina ni pokazala draženja kože v 72 h. Draženje kože se je pojavilo po 15 dneh. Lokalna uporaba v ušesu lahko privede do toksičnih učinkov na vestibularno in kohlearno funkcijo notranjega ušesa. Lokalna uporaba na očesu je pokazala znatne endotelijske morfološke spremembe, ki povzročijo edem roženice. Obstaja linearna, pozitivna in močna povezava med koncentracijo klorheksidina v preiskanem koncentracijskem območju od 0,03 % do 0,20 % in dražilnim vplivom na nosno sluznico pri zajcih. Medtem ko 0,20 in 0,12 % koncentracija klorheksidina povzroči občutno draženje v nosni votlini, pa sta se koncentraciji 0,06 in 0,03 % klorheksidinijevega diglukonata bolje prenašali.

## **Lidokain**

**Akutna toksičnost:** LD<sub>50</sub> lidokaina je različna pri posameznih živalskih vrstah, in se giblje od 19,5 mg/kg (pri miših po i.v. uporabi) do 317 mg/kg (pri podganah po peroralni uporabi).

**Predklinični neželeni učinki:** Lidokain je nevrotoksičen zaradi neposrednega delovanja na senzorne nevrone in zaradi indukcije zvišanja kalcijevih ionov znotraj celic. Nevrotoksični učinki, ki so bili opaženi po intratekalni infuziji, so bili odvisni od odmerka. Intravenska uporaba lidokaina pri podganah je povzročila hipotenzijo, bradikardijo in respiratorno upočasnitev. Lidokain je manj kardiotoksičen kot bupivakain.

**Kronična toksičnost:** Intramuskularna 16-tedenska uporaba lidokainijevega klorida pri psih ni pokazala toksičnih učinkov. V 6-mesečni študiji pri podganah je bil lidokain po aplikaciji intramuskularnih injekcij dobro prenašan, samo največji odmerek (20 mg/kg) je povzročil povečanje mase nadledvične žleze. Nevrotoksičnost po subarahnoidni infuziji lidokaina je bila preučevana pri podganah. 60 % podgan je imelo rezidualno



paralizo. Pojavnost paralize je bila odvisna od trajanja izpostavljenosti. Ponavljajoča se intravenska uporaba lidokaina ni pokazala toksičnih učinkov.

**Reprodukтивna toksičnost:** Pri potomcih SD podgan, ki so prejeli lidokain, niso opazili signifikantnih učinkov. Podatki o potomcih podgan, ki so prejeli injekcijo v dlesni, nakazujejo, da bi lidokain lahko bil vedenjsko teratogen in da uporaba v pozni brejosti pri podganah lahko vpliva na širši vedenjski razpon kot pri uporabi v zgodnji brejosti. Brejost ni okrepila toksičnih učinkov lidokaina. Nezrel plod izgubi sposobnost kardiovaskularne prilagoditve asfiksiji. Lidokain ima neugoden vpliv na razvoj zarodka pri miših pred-implantacijo *in vitro* in *in vivo*. Zarodki SD-podgan: povečana incidenca konverzij položaja organov v telesu, blago zaostajanje v rasti, morfološke nenormalnosti. Podgane: pri uporabi od dneva 20 do skotitve je lidokain podaljšal termin za 7%.

**Podatki o mutagenosti:** Študije mutagenosti z uporabo Ames testa z lidokainom in njegovimi presnovki niso pokazale mutagenega potenciala.

**Kancerogenost:** Po izpostavitvi 112 podgan metabolitu 2,6-dimetilanilinu *in utero* in s kasnejšim dodajanjem 3 mg zdravilne učinkovine na kg hrane je skoraj polovica iz skupine razvila raka v nosni votlini in drugih tkivih. Lidokain je učinkovito zaviral invazivno sposobnost človeških rakavih celic pri koncentracijah, ki se uporabljajo pri kirurških posegih.

**Podatki o lokalni toleranci:** Pri podganah, katerih srednje uho je bilo izpostavljeno lidokainu, so se pojavile motnje slušnega odziva. Očesna uporaba v majhnih koncentracijah ne povzroči okvar na očesu. Uporaba na sluznicah se dobro prenaša.

## **6. FARMACEVTSKI PODATKI**

### **6.1 Seznam pomožnih snovi**

sorbitol (E420)  
magnezijev stearat (E470b)  
aspartam (E951)  
aroma limone (vsebuje benzilni alkohol, etanol, kalij in natrij)  
kalijev acesulfamat (E950)

### **6.2 Inkompatibilnosti**

Navedba smiselno ni potrebna.

### **6.3 Rok uporabnosti**

2 leti

### **6.4 Posebna navodila za shranjevanje**

Shranjujte pri temperaturi do 25 °C.

### **6.5 Vrsta ovojnine in vsebina**

Pretisni omot iz Alu in PVC/PCTFE ali PVC/PE/PVDC/Alu folije.  
Škatla z 12, 24 ali 36 stisnjenimi pastilami v pretisnem omotu.

Na trgu morda ni vseh navedenih pakiranj.

#### **6.6 Posebni varnostni ukrepi za odstranjevanje in ravnanje z zdravilom**

Neuporabljeno zdravilo ali odpadni material zavržite v skladu z lokalnimi predpisi.

#### **7. IMETNIK DOVOLJENJA ZA PROMET Z ZDRAVILOM**

Lek farmacevtska družba d.d., Verovškova ulica 57, 1526 Ljubljana, Slovenija

#### **8. ŠTEVILKE DOVOLJENJ ZA PROMET Z ZDRAVILOM**

H/98/00197/005-007,011-013

#### **9. DATUM PRIDOBITVE/PODALJŠANJA DOVOLJENJA ZA PROMET Z ZDRAVILOM**

Datum prve odobritve: 11. 2. 1998

Datum zadnjega podaljšanja: 15. 7. 2021

#### **10. DATUM ZADNJE REVIZIJE BESEDILA**

9. 5. 2023