

**DODATAK I**  
**SAŽETAK OPISA SVOJSTAVA LIJEKA**

## **1. NAZIV LIJEKA**

Comtess 200 mg filmom obložene tablete

## **2. KVALITATIVNI I KVANTITATIVNI SASTAV**

Jedna filmom obložena tableta sadrži 200 mg entakapona.

### Pomoćne tvari s poznatim učinkom

Jedna filmom obložena tableta sadrži 0,53 mg sojina lecitina i 7,9 mg natrija kao sastojak pomoćnih tvari.

Za cjeloviti popis pomoćnih tvari vidjeti dio 6.1.

## **3. FARMACEUTSKI OBLIK**

Filmom obložena tableta (tableta)

Smečkasto-narančasta, ovalna, bikonveksna filmom obložena tableta, s utisnutim „COMT“ na jednoj strani.

## **4. KLINIČKI PODACI**

### **4.1 Terapijske indikacije**

Entakapon je indiciran kao dodatak standardnim preparatima levodope/benzerazida ili levodope/karbidope, za primjenu u odraslih bolesnika s Parkinsonovom bolešću i motoričkim fluktuacijama pri kraju doze, koji se ne mogu stabilizirati tim kombinacijama.

### **4.2 Doziranje i način primjene**

Entakapon treba primjenjivati samo u kombinaciji s levodopom/benzerazidom ili levodopom/karbidopom. Uputa za propisivanje tih preparata levodope primjenjiva je i za njihovu istovremenu primjenu s entakaponom.

#### Doziranje

Jedna tableta od 200 mg uzima se sa svakom dozom inhibitora levodope/dopa dekarboksilaze. Maksimalna preporučena doza je 200 mg deset puta dnevno, odnosno 2000 mg entakapona.

Entakapon pojačava učinak levodope. Zato tijekom prvih dana ili prvih tjedana od početka liječenja entakaponom često je potrebno prilagoditi doziranje levodope, kako bi se smanjile dopaminergičke nuspojave povezane s levodopom, npr. diskinezije, mučnina, povraćanje i halucinacije. Dnevnu dozu levodope treba smanjiti za oko 10-30%, što se postiže produljenjem intervala doziranja i/ili smanjenjem količine levodope po dozi, u skladu s kliničkim stanjem bolesnika.

Ako se liječenje entakaponom prekine, nužno je prilagoditi doziranje ostalih lijekova za Parkinsonovu bolest, posebno levodope, kako bi se postigao zadovoljavajući nadzor nad simptomima Parkinsonove bolesti.

Entakapon povećava bioraspoloživost levodope iz standardnih preparata levodope/benzerazida nešto više (5-10%) nego iz standardnih preparata levodope/karbidope. Stoga bolesnici koji uzimaju standardne preparate levodope/benzerazida mogu imati potrebu za većim smanjenjem doze levodope pri uvođenju entakapona.

#### *Oštećenje bubrega*

Bubrežna insuficijencija ne utječe na farmakokinetiku entakapona, pa nije potrebno posebno prilagođavanje doze. Međutim, u bolesnika na dijalizi može se razmotriti mogućnost produljenja intervala doziranja (vidjeti dio 5.2).

#### *Oštećenje jetre*

Vidjeti dio 4.3.

#### *Starije osobe*

Starijim osobama nije potrebno posebno prilagođavati doziranje entakapona.

#### *Pedijatrijska populacija*

Sigurnost i djelotvornost Comtessa u djece u dobi do 18 godina nisu ustanovljene. Nema dostupnih podataka.

#### Način primjene

Entakapon se primjenjuje peroralno i istovremeno sa svakom dozom levodope/karbidope ili levodope/benzerazida.

Entakapon se može uzimati s hranom ili bez nje (vidjeti dio 5.2).

### **4.3 Kontraindikacije**

- Preosjetljivost na djelatnu tvar ili kikiriki ili soju ili neku od pomoćnih tvari navedenih u dijelu 6.1.
- Oštećenje jetre.
- Feokromocitom.
- Istovremena primjena entakapona i neselektivnih inhibitora monoaminooksidaze (MAO-A i MAO-B) (npr. fenelzin, tranilcipromin).
- Istovremena primjena selektivnog MAO-A inhibitora i selektivnog MAO-B inhibitora s entakaponom (vidjeti dio 4.5).
- Neuroleptički maligni sindrom (NMS) i/ili netraumatska rabdomioliza u anamnezi.

### **4.4 Posebna upozorenja i mjere opreza pri uporabi**

Rabdomioliza kao posljedica teških diskinezija ili neuroleptičkog malignog sindroma (NMS) rijetko je opažena u bolesnika s Parkinsonovom bolešću.

Za NMS, uključujući rabdomiolizu i hipertermiju, karakteristični su motorički simptomi (rigidnost, mioklonus, tremor), promjene mentalnog stanja (npr. agitacija, konfuzija, koma), hipertermija, autonomna disfunkcija (tahikardija, varijabilni krvni tlak) i povišena kreatin fosfokinaza u serumu. U pojedinačnim slučajevima mogu se javiti samo neki od tih simptoma i/ili nalaza.

U kontroliranim ispitivanjima u kojima je primjena entakapona bila naglo prekinuta, nisu zabilježeni ni NMS niti rabdomioliza u vezi s liječenjem entakaponom. Otkada se nalazi na tržištu, zabilježeni su izolirani slučajevi NMS-a, posebno nakon naglog smanjenja doze ili prekida primjene entakapona i ostalih istovremeno primijenjenih dopaminergičkih lijekova. Kad se pokaže potrebnim, liječenje entakaponom i drugim dopaminergičkim lijekovima treba ukidati polako, a ako se usprkos polaganog ukidanja entakapona pojave znakovi i/ili simptomi, može biti potrebno povećanje doziranja levodope.

Terapiju entakaponom treba provoditi uz oprez u bolesnika s ishemijskom bolešću srca.

Zbog svog mehanizma djelovanja, entakapon može utjecati na metabolizam lijekova koji sadržavaju kateholску skupinu i pojačati njihovo djelovanje. Stoga entakapon treba primjenjivati s oprezom u bolesnika koji se liječe lijekovima metaboliziranim putem katehol-O-metil transferaze (COMT), npr. rimiterol, izoprenalin, adrenalin, noradrenalin, dopamin, dobutamin, alfa-metildopa i apomorfin

(vidjeti također dio 4.5).

Entakapon se uvijek daje kao dodatak liječenju levodopom. Stoga, mjere opreza koje vrijede za liječenje levodopom treba uzeti u obzir i kod liječenja entakaponom. Entakapon povećava bioraspoloživost levodope iz standardnih preparata levodope/benzerazida za 5-10% više nego iz standardnih preparata levodope/karbidope. Posljedično, neželjeni dopaminergički učinci mogli bi biti češći nakon dodatka entakapona liječenju levodopom/benzerazidom (vidjeti također dio 4.8). Da bi se smanjile dopaminergičke nuspojave povezane s levodopom, često je potrebno prilagoditi doziranje levodope tijekom prvih dana ili prvih tjedana od početka liječenja entakaponom, u skladu s kliničkim stanjem bolesnika (vidjeti dijelove 4.2 i 4.8).

Entakapon može pogoršati ortostatsku hipotenziju izazvanu levodopom. Entakapon treba davati s oprezom bolesnicima koji uzimaju druge lijekove, a koji mogu izazvati ortostatsku hipotenziju.

U kliničkim ispitivanjima, neželjeni dopaminergički učinci, npr. diskinezija, bili su češći u bolesnika koji su primali entakapon i agoniste dopamina (kao bromokriptin), selegilin ili amantadin u usporedbi s onima koji su primali placebo s tom kombinacijom. U početku liječenja entakaponom može biti potrebno prilagođavanje doze drugih lijekova za Parkinsonovu bolest.

Entakapon udružen s levodopom je povezan sa somnolencijom i epizodama iznenadnog nastupa sna u bolesnika s Parkinsonovom bolešću, pa se preporučuje oprez prilikom upravljanja vozilima i rukovanja strojevima (vidjeti također dio 4.7).

U bolesnika s proljevom preporučuje se praćenje tjelesne težine, kako bi se izbjegla mogućnost prekomjernog gubitka tjelesne težine. Produljeni ili dugotrajni proljev koji se javlja tijekom primjene entakapona može biti znak kolitisa. U slučaju produljenog ili dugotrajnog proljeva, primjenu lijeka treba prekinuti i razmotriti odgovarajuću medicinsku terapiju i pretrage.

U bolesnika treba redovito pratiti razvoj poremećaja kontrole impulsa. Bolesnici i osobe koje se brinu o njima trebaju biti svjesni da se simptomi poremećaja ponašanja kontrole impulsa kao što su patološko kockanje, pojačan libido, hiperseksualnost, kompulzivno trošenje ili kupovanje, nekontrolirano prejedanje i kompulzivno jedenje mogu javiti u bolesnika liječenih agonistima dopamina i/ili drugim dopaminergicima poput Comtessa u kombinaciji s levodopom. Preporučuje se revidirati terapiju ako se razviju takvi simptomi.

U bolesnika s progresivnom anoreksijom, astenijom i smanjenjem tjelesne težine unutar relativno kratkog vremenskog perioda, potrebno je razmisliti o općem liječničkom pregledu, uključujući pretragu jetrene funkcije.

Comtess sadrži sojin lecitin. Bolesnici osjetljivi na kikiriki ili soju ne bi trebali uzimati ovaj lijek.

Ovaj lijek sadrži 7,9 mg natrija po tableti. Maksimalna preporučena dnevna doza (10 tableta) sadrži 79 mg natrija, što odgovara 4% maksimalnog dnevnog unosa od 2 g natrija prema preporukama Svjetske zdravstvene organizacije za odraslu osobu.

#### **4.5 Interakcije s drugim lijekovima i drugi oblici interakcija**

Interakcija entakapona s karbidopom uz preporučenu shemu liječenja nije uočena. Farmakokinetička interakcija s benzerazidom nije ispitivana.

U ispitivanjima s jednokratnom dozom na zdravim dobrovoljcima nisu opažene interakcije između entakapona i imipramina ili između entakapona i moklobemida. Slično tome, nisu uočene interakcije između entakapona i selegilina u ispitivanjima ponovljenih doza u bolesnika s Parkinsonovom bolešću. Međutim, još uvijek je ograničeno iskustvo kliničke primjene entakapona s nekoliko lijekova, uključujući MAO-A inhibitore, tricikličke antidepressive, inhibitore ponovne pohrane noradrenalina kao što su dezipramin, maprotilin i venlafaksin te lijekove koji se metaboliziraju putem COMT-a (npr. spojevi s kateholskom strukturom: rimiterol, izoprenalin, adrenalin, noradrenalin,

dopamin, dobutamin, alfa-metildopa, apomorfin i paroksetin). Kada se ovi lijekovi koriste istovremeno s entakaponom potreban je oprez (vidjeti također dijelove 4.3 and 4.4).

Entakapon se može koristiti sa selegilinom (selektivni MAO-B inhibitor), ali dnevna doza selegilina ne smije prijeći 10 mg.

U gastrointestinalnom traktu entakapon može sa željezom stvarati kelate. Entakapon i preparate željeza treba uzimati odvojeno u vremenskom razmaku od najmanje 2-3 sata (vidjeti dio 4.8).

Entakapon se veže na II. vezno mjesto ljudskog albumina, na koje se također veže nekoliko drugih lijekova, uključujući diazepam i ibuprofen. Klinička ispitivanja interakcija s diazepamom i nesteroidnim protuupalnim lijekovima nisu provedena. Prema *in vitro* ispitivanjima, ne očekuje se značajnije istiskivanje u terapijskim koncentracijama lijekova.

Zbog svog afiniteta prema citokromu P450 2C9 *in vitro* (vidjeti dio 5.2), entakapon može potencijalno interferirati s lijekovima čiji metabolizam ovisi o ovom izoenzimu, kao što je S-varfarin.

Međutim, u jednom ispitivanju interakcija na zdravim dobrovoljcima, entakapon nije promijenio razine S-varfarina u plazmi, dok je AUC R-varfarina porastao prosječno za 18% [CI<sub>90</sub> 11-26%]. INR vrijednosti porasle su prosječno za 13% [CI<sub>90</sub> 6-19%]. Zbog toga se preporučuje kontroliranje INR-a kada se entakapon počinje primjenjivati bolesnicima koji primaju varfarin.

#### **4.6 Plodnost, trudnoća i dojenje**

##### Trudnoća

Nisu opaženi očiti teratogeni niti primarni fetotoksični učinci u ispitivanjima na životinjama, u kojima su razine izloženosti entakaponu bile značajno više od terapijskih razina izloženosti. Budući da ne postoji iskustvo s trudnicama, entakapon se ne smije koristiti tijekom trudnoće.

##### Dojenje

U ispitivanjima na životinjama, entakapon se izlučivao mlijekom. Neškodljivost entakapona za dojenče nije poznata. Žene ne smiju dojiti tijekom liječenja entakaponom.

#### **4.7 Utjecaj na sposobnost upravljanja vozilima i rada sa strojevima**

Comtess udružen s levodopom može imati velik utjecaj na sposobnost upravljanja vozilima i strojevima. Entakapon može, zajedno s levodopom, izazvati omaglicu i simptomatsku ortostatsku hipotenziju. Stoga je potreban oprez pri upravljanju vozilima i strojevima.

Bolesnike koji se liječe entakaponom u kombinaciji s levodopom te osjećaju pospanost i/ili imaju epizode iznenadnog nastupa sna, treba uputiti da se suzdržavaju od upravljanja vozilima ili od aktivnosti u kojima bi poremećena budnost mogla biti opasna za njih ili druge osobe zbog rizika od teške ozljede ili smrti (npr. rad sa strojevima), sve dok ponavljanje takvih epizoda ne prestane (vidjeti također dio 4.4).

#### **4.8 Nuspojave**

##### Sažetak sigurnosnog profila

Najčešće nuspojave izazvane entakaponom odnose se na povišenu dopaminergičku aktivnost, a najčešće se javljaju na početku liječenja. Sniženje doziranja levodope smanjuje težinu i učestalost tih nuspojava. Drugu veću skupinu nuspojava čine probavni simptomi, uključujući mučninu, povraćanje, bol u abdomenu, konstipaciju i proljev. Entakapon može obojiti mokraću crvenkasto-smeđe, no to je bezopasna pojava.

Nuspojave izazvane entakaponom obično su blage do umjerene. Najčešće nuspojave u kliničkim ispitivanjima, koje su zahtijevale prekid liječenja entakaponom, bile su probavni simptomi (npr. proljev, 2,5%) i povećane dopaminergičke nuspojave levodope (npr. diskinezije, 1,7%).

Diskinezije (27%), mučnina (11%), proljev (8%), bol u abdomenu (7%) i suha usta (4,2%) zabilježene su značajno češće s entakaponom nego s placebom u objedinjenim podacima iz kliničkih ispitivanja koja su uključivala 406 bolesnika koji su uzimali lijek i 296 bolesnika koji su uzimali placebo.

Neke od nuspojava, kao diskinezija, mučnina i bol u abdomenu, mogu biti češće s višim dozama (1400 do 2000 mg na dan) nego s nižim dozama entakapona.

#### Tablični popis nuspojava

Sljedeće nuspojave, niže navedene u Tablici 1, prikupljene su i iz kliničkih ispitivanja entakapona i nakon stavljanja entakapona na tržište.

**Tablica 1. Nuspojave na lijek\***

|                                                      |                                                                                                       |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Psihijatrijski poremećaji</b>                     |                                                                                                       |
| Često:                                               | Nesanica, halucinacije, konfuzija, paronirija                                                         |
| Vrlo rijetko:                                        | Agitacija                                                                                             |
| <b>Poremećaji živčanog sustava</b>                   |                                                                                                       |
| Vrlo često:                                          | Diskinezija                                                                                           |
| Često:                                               | Pogoršanje parkinsonizma, omaglica, distonija, hiperkinezija                                          |
| <b>Srčani poremećaji **</b>                          |                                                                                                       |
| Često:                                               | Događaji vezani uz ishemijsku srčanu bolest koji ne uključuju infarkt miokarda (npr. angina pectoris) |
| Manje često:                                         | Infarkt miokarda                                                                                      |
| <b>Poremećaji probavnog sustava</b>                  |                                                                                                       |
| Vrlo često:                                          | Mučnina                                                                                               |
| Često:                                               | Proljev, bol u abdomenu, suha usta, konstipacija, povraćanje                                          |
| Vrlo rijetko:                                        | Anoreksija                                                                                            |
| Nepoznato:                                           | Kolitis                                                                                               |
| <b>Poremećaji jetre i žuči</b>                       |                                                                                                       |
| Rijetko:                                             | Abnormalni nalazi jetrene funkcije                                                                    |
| Nepoznato:                                           | Hepatitis s uglavnom kolestatskim obilježjima (vidjeti dio 4.4)                                       |
| <b>Poremećaji kože i potkožnog tkiva</b>             |                                                                                                       |
| Rijetko:                                             | Eritematozni ili makulopapulozni osip                                                                 |
| Vrlo rijetko:                                        | Urtikarija                                                                                            |
| Nepoznato:                                           | Promjene boje kože, kose, brade i noktiju                                                             |
| <b>Poremećaji bubrega i mokraćnog sustava</b>        |                                                                                                       |
| Vrlo često:                                          | Promjena boje mokraće                                                                                 |
| <b>Opći poremećaji i reakcije na mjestu primjene</b> |                                                                                                       |
| Često:                                               | Umor, pojačano znojenje, pad                                                                          |
| Vrlo rijetko:                                        | Smanjenje tjelesne težine                                                                             |

\* Nuspojave su poredane prema učestalosti, pri čemu se na početku navode najčešće, koristeći sljedeće izraze: vrlo često ( $\geq 1/10$ ); često ( $\geq 1/100$ ,  $< 1/10$ ); manje često ( $\geq 1/1000$ ,  $< 1/100$ ); rijetko ( $\geq 1/10\ 000$ ,  $< 1/1000$ ); vrlo rijetko ( $< 1/10\ 000$ ); nepoznato (ne može se procijeniti iz dostupnih podataka, budući da se iz kliničkih ili epidemioloških ispitivanja ne može izvući valjana procjena).

\*\* Stope incidencije infarkta miokarda i drugih događaja vezanih uz ishemijsku srčanu bolest (0,43%, odnosno, 1,54%) su izvedene iz analize 13 dvostruko slijepih ispitivanja u koja su bila uključena 2082 bolesnika s motoričkim fluktuacijama pri kraju doze, a koji su primali entakapon.

#### Opis odabranih nuspojava

Entakapon udružen s levodopom bio je povezan s izoliranim slučajevima pretjerane pospanosti tijekom dana i epizodama iznenadnog nastupa sna.

Poremećaji kontrole impulsa: Patološko kockanje, pojačan libido, hiperseksualnost, kompulzivno

trošenje ili kupovanje, nekontrolirano prejedanje i kompulzivno jedenje mogu se javiti u bolesnika liječenih agonistima dopamina i/ili drugim dopaminergicima poput Comtessa zajedno s levodopom (vidjeti dio 4.4).

Pri naglom smanjenju doze ili prekidu uzimanja entakapona i drugih dopaminergičkih terapija, zabilježeni su izolirani slučajevi NMS-a.

Zabilježeni su izolirani slučajevi rabdomiolize.

#### Prijavljivanje sumnji na nuspojavu

Nakon dobivanja odobrenja lijeka važno je prijavljivanje sumnji na njegove nuspojave. Time se omogućuje kontinuirano praćenje omjera koristi i rizika lijeka. Od zdravstvenih radnika se traži da prijave svaku sumnju na nuspojavu lijeka putem nacionalnog sustava prijave nuspojava **navedenog u Dodatku V.**

## **4.9 Predoziranje**

Postmarketinški podaci uključuju izolirane slučajeve predoziranja u kojima je najviša prijavljena doza entakapona bila 16 000 mg. Akutni simptomi i znakovi u ovim su slučajevima predoziranja uključivali konfuziju, smanjenu aktivnost, somnolenciju, hipotoniju, promjene boje kože i urtikariju. Akutno predoziranje liječi se simptomatski.

## **5. FARMAKOLOŠKA SVOJSTVA**

### **5.1 Farmakodinamička svojstva**

Farmakoterapijska skupina: ostali dopaminergici, ATK oznaka: N04BX02.

Entakapon pripada novoj terapijskoj skupini, inhibitorima katehol-O-metil transferaze (COMT). On je reverzibilan, specifičan i uglavnom periferno aktivan inhibitor COMT namijenjen za istovremenu primjenu s preparatima levodope. Entakapon smanjuje metaboličku pretvorbu levodope u 3-O-metildopu (3-OMD) inhibirajući enzim COMT. To dovodi do povećanja AUC levodope. Količina levodope dostupna mozgu se povećava. Na taj način entakapon produžuje klinički odgovor na levodopu.

Entakapon inhibira enzim COMT uglavnom u perifernim tkivima. Inhibicija COMT u eritrocitima vjerno prati koncentracije entakapona u plazmi, što jasno ukazuje na reverzibilnu prirodu inhibicije COMT.

#### Klinička ispitivanja

U dva dvostruko slijepa ispitivanja faze III s ukupno 376 bolesnika s Parkinsonovom bolešću i motoričkim fluktuacijama pri kraju doze davani su entakapon ili placebo sa svakom dozom inhibitora levodope/dopa dekarboksilaze. Rezultati su prikazani u Tablici 2. U ispitivanju I, dnevno trajanje „ON“ faze (sati) mjereno je na temelju dnevnika vođenih kod kuće, dok je u ispitivanju II mjereno udio dnevnog trajanja „ON“ faze.

**Tablica 2. Dnevno trajanje ON faze (srednja vrijednost ± SD)**

| <b>Ispitivanje I: dnevno trajanje „ON“ faze (sati)</b>     |                         |                       |                                                              |
|------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------|
|                                                            | <b>Entakapon (n=85)</b> | <b>Placebo (n=86)</b> | <b>Razlika</b>                                               |
| <b>Početna vrijednost</b>                                  | 9,3±2,2                 | 9,2±2,5               |                                                              |
| <b>Tjedan 8-24</b>                                         | 10,7±2,2                | 9,4±2,6               | 1 h 20 min<br>(8,3%)<br>CI <sub>95%</sub> 45 min, 1 h 56 min |
| <b>Ispitivanje II: udio dnevnog trajanja „ON“ faze (%)</b> |                         |                       |                                                              |

|                           | <b>Entakapon (n=103)</b> | <b>Placebo (n=102)</b> | <b>Razlika</b>                                      |
|---------------------------|--------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>Početna vrijednost</b> | 60,0±15,2                | 60,8±14,0              |                                                     |
| <b>Tjedan 8-24</b>        | 66,8±14,5                | 62,8±16,80             | 4,5% (0 h 35 min)<br>CI <sub>95%</sub> 0,93%, 7,97% |

U „OFF“ fazi uočena su odgovarajuća smanjenja.

Postotak promjene trajanja „OFF“ faze u odnosu na početnu vrijednost iznosio je -24% u skupini koja je primala entakapon, a 0% u skupini koja je primala placebo u ispitivanju I. Odgovarajuće vrijednosti u ispitivanju II iznosile su -18% i -5%.

## 5.2 Farmakokinetička svojstva

### Opća svojstva djelatne tvari

#### *Apsorpcija*

Postoje velike intra- i interindividualne razlike u apsorpciji entakapona.

Vršna koncentracija ( $C_{max}$ ) u plazmi postiže se obično oko jedan sat nakon uzimanja tablete od 200 mg entakapona. Pri prvom prolasku kroz jetru lijek se snažno metabolizira. Bioraspoloživost entakapona nakon oralne doze iznosi oko 35%. Hrana ne utječe značajnije na apsorpciju entakapona.

#### *Distribucija*

Nakon apsorpcije iz probavnog sustava entakapon se brzo raspodjeljuje u periferna tkiva s volumenom distribucije od 20 litara u stanju ravnoteže ( $V_{dss}$ ). Približno 92% doze eliminira se tijekom  $\beta$ -faze s kratkim poluvremenom eliminacije od 30 minuta. Ukupni klirens entakapona iznosi oko 800 ml/min.

Entakapon se u velikoj mjeri veže na proteine plazme, uglavnom na albumin. Udio nevezanog lijeka u ljudskoj plazmi iznosi oko 2,0% u rasponu terapijskih koncentracija. U terapijskim koncentracijama, entakapon ne istiskuje druge, snažno vezane lijekove (npr. varfarin, salicilnu kiselinu, fenilbutazon ili diazepam), niti ga bilo koji od ovih lijekova može značajnije istisnuti u terapijskim ili višim koncentracijama.

#### *Biotransformacija*

Mala količina entakapona, (*E*)-izomer, pretvara se u njegov (*Z*)-izomer. (*E*)-izomer čini 95% AUC vrijednosti entakapona. (*Z*)-izomer i tragovi drugih metabolita čine preostalih 5%.

Podaci iz *in vitro* ispitivanja uz korištenje humanih jetrenih mikrosomalnih preparata pokazuju da entakapon inhibira citokrom P450 2C9 ( $IC_{50} \sim 4 \mu M$ ). Entakapon je pokazao malo ili nikakvo inhibiranje drugih tipova P450 izoenzima (CYP1A2, CYP2A6, CYP2D6, CYP2E1, CYP3A i CYP2C19) (vidjeti dio 4.5).

#### *Eliminacija*

Eliminacija entakapona odvija se uglavnom metaboličkim putevima mimo bubrega. Procjenjuje se da se 80-90% doze izlučuje stolicom, premda to nije potvrđeno na ljudima. Približno 10-20% izlučuje se mokraćom. U mokraći su nađeni samo tragovi nepromijenjenog entakapona. Najveći dio (95%) lijeka izlučenog mokraćom konjugiran je s glukuronskom kiselinom. Od metabolita nađenih u mokraći samo je oko 1% nastalo oksidacijom.

### Svojstva u bolesnika

Farmakokinetička svojstva entakapona slična su i u mladih i u starijih osoba. U osoba s blagom do umjerenom insuficijencijom jetre (Child-Pugh stadij A i B) usporen je metabolizam lijeka, što dovodi do povišene koncentracije entakapona u plazmi i u fazi apsorpcije kao i u fazi eliminacije (vidjeti dio 4.3). Oštećenje bubrega ne utječe na farmakokinetiku entakapona. Međutim, u bolesnika na dijalizi dolazi u obzir produljenje intervala doziranja.



### **5.3 Neklinički podaci o sigurnosti primjene**

Neklinički podaci ne ukazuju na poseban rizik za ljude na temelju konvencionalnih ispitivanja sigurnosne farmakologije, toksičnosti ponovljenih doza, genotoksičnosti i kancerogenosti. U ispitivanjima toksičnosti ponovljenih doza opažena je anemija, najvjerojatnije zbog svojstva entakapona da stvara kelate sa željezom. Vezano uz reproduktivnu toksičnost, zabilježeno je smanjenje težine ploda i malo usporen razvoj kostiju u kunića tretiranih dozama kojima se postižu sistemske razine izloženosti u terapijskom rasponu.

## **6. FARMACEUTSKI PODACI**

### **6.1 Popis pomoćnih tvari**

#### Jezgra tablete:

celuloza, mikrokristalična  
karmelozanatrij, umrežena  
povidon  
magnezijev stearat

#### Ovojnica tablete:

polivinilni alkohol, djelomično hidroliziran  
talk  
makrogol  
sojin lecitin  
željezov oksid, žuti (E172)  
željezov oksid, crveni (E172)  
titanijev dioksid (E171)

### **6.2 Inkompatibilnosti**

Nije primjenjivo.

### **6.3 Rok valjanosti**

3 godine

### **6.4 Posebne mjere pri čuvanju lijeka**

Lijek ne zahtijeva posebne uvjete čuvanja.

### **6.5 Vrsta i sadržaj spremnika**

Bijele polietilenske (HDPE) bočice visoke gustoće s bijelim sigurnosnim polipropilenskim (PP) zatvaračem koje sadrže 30, 60, 100 ili 175 tableta.

Na tržištu se ne moraju nalaziti sve veličine pakiranja.

### **6.6 Posebne mjere za zbrinjavanje**

Nema posebnih zahtjeva za zbrinjavanje.

## **7. NOSITELJ ODOBRENJA ZA STAVLJANJE LIJEKA U PROMET**

Orion Corporation  
Orionintie 1

FI-02200 Espoo  
Finska

**8. BROJEVI ODOBRENJA ZA STAVLJANJE LIJEKA U PROMET**

EU/1/98/082/001-003  
EU/1/98/082/005

**9. DATUM PRVOG ODOBRENJA/DATUM OBNOVE ODOBRENJA**

Datum prvog odobrenja: 16. rujna 1998.  
Datum posljednje obnove: 3. rujna 2008.

**10. DATUM REVIZIJE TEKSTA**

Detaljnije informacije o ovom lijeku dostupne su na internetskoj stranici Europske agencije za lijekove  
<https://www.ema.europa.eu>.

## **DODATAK II**

- A. PROIZVOĐAČI ODGOVORNI ZA PUŠTANJE SERIJE LIJEKA U PROMET**
- B. UVJETI ILI OGRANIČENJA VEZANI UZ OPSKRBU I PRIMJENU**
- C. OSTALI UVJETI I ZAHTJEVI ODOBRENJA ZA STAVLJANJE LIJEKA U PROMET**
- D. UVJETI ILI OGRANIČENJA VEZANI UZ SIGURNU I UČINKOVITU PRIMJENU LIJEKA**

## **A. PROIZVOĐAČI ODGOVORNI ZA PUŠTANJE SERIJE LIJEKA U PROMET**

Nazivi i adrese proizvođača odgovornih za puštanje serije lijeka u promet

Orion Corporation Orion Pharma  
Joensuunkatu 7  
FI-24100 Salo  
Finska

Orion Corporation Orion Pharma  
Orionintie 1  
FI-02200 Espoo  
Finska

Na tiskanoj uputi o lijeku mora se navesti naziv i adresa proizvođača odgovornog za puštanje navedene serije u promet.

## **B. UVJETI ILI OGRANIČENJA VEZANI UZ OPSKRBU I PRIMJENU**

Lijek se izdaje na recept.

## **C. OSTALI UVJETI I ZAHTJEVI ODOBRENJA ZA STAVLJANJE LIJEKA U PROMET**

- **Periodička izvješća o neškodljivosti lijeka (PSUR-evi)**

Zahtjevi za podnošenje PSUR-eva za ovaj lijek definirani su u referentnom popisu datuma EU (EURD popis) predviđenim člankom 107(c) stavkom 7 Direktive 2001/83/EZ i svim sljedećim ažuriranim verzijama objavljenim na europskom internetskom portalu za lijekove.

## **D. UVJETI ILI OGRANIČENJA VEZANI UZ SIGURNU I UČINKOVITU PRIMJENU LIJEKA**

- **Plan upravljanja rizikom (RMP)**

Nije primjenjivo.

**DODATAK III**  
**OZNAČIVANJE I UPUTA O LIJEKU**

## **A. OZNAČIVANJE**

**PODACI KOJI SE MORAJU NALAZITI NA VANJSKOM PAKIRANJU I UNUTARNJEM PAKIRANJU**

**KUTIJA I NALJEPNICA ZA BOČICU**

**1. NAZIV LIJEKA**

Comtess 200 mg filmom obložene tablete  
entakapon

**2. NAVOĐENJE DJELATNE/IH TVARI**

Svaka tableta sadrži 200 mg entakapona.

**3. POPIS POMOĆNIH TVARI**

Sadrži sojin lecitin i natrij.

**4. FARMACEUTSKI OBLIK I SADRŽAJ**

*Kutija*

30 filmom obloženih tableta  
60 filmom obloženih tableta  
100 filmom obloženih tableta  
175 filmom obloženih tableta

*Naljepnica za bočicu*

30 tableta  
60 tableta  
100 tableta  
175 tableta

**5. NAČIN I PUT(EVI) PRIMJENE LIJEKA**

Prije uporabe pročitajte uputu o lijeku.  
Za primjenu kroz usta.

**6. POSEBNO UPOZORENJE O ČUVANJU LIJEKA IZVAN POGLEDA I DOHVATA DJECE**

Čuvati izvan pogleda i dohvata djece.

**7. DRUGO(A) POSEBNO(A) UPOZORENJE(A), AKO JE POTREBNO**

**8. ROK VALJANOSTI**

Rok valjanosti

**9. POSEBNE MJERE ČUVANJA**

**10. POSEBNE MJERE ZA ZBRINJAVANJE NEISKORIŠTENOG LIJEKA ILI  
OTPADNIH MATERIJALA KOJI POTJEČU OD LIJEKA, AKO JE POTREBNO**

**11. NAZIV I ADRESA NOSITELJA ODOBRENJA ZA STAVLJANJE LIJEKA U PROMET**

*Kutija*

Orion Corporation  
Orionintie 1  
FI-02200 Espoo  
Finska

*Naljepnica za bočicu*

Orion Corporation

**12. BROJ(EVI) ODOBRENJA ZA STAVLJANJE LIJEKA U PROMET**

|                 |                              |
|-----------------|------------------------------|
| EU/1/98/082/001 | 30 filmom obloženih tableta  |
| EU/1/98/082/002 | 60 filmom obloženih tableta  |
| EU/1/98/082/003 | 100 filmom obloženih tableta |
| EU/1/98/082/005 | 175 filmom obloženih tableta |

**13. BROJ SERIJE**

Serijska

**14. NAČIN IZDAVANJA LIJEKA**

**15. UPUTE ZA UPORABU**

**16. PODACI NA BRAILLEOVOM PISMU**

comtess 200 mg [samo na kutiji]

**17. JEDINSTVENI IDENTIFIKATOR – 2D BARKOD**

Sadrži 2D barkod s jedinstvenim identifikatorom [samo na kutiji]

**18. JEDINSTVENI IDENTIFIKATOR – PODACI ČITLJIVI LJUDSKIM OKOM**

[samo na kutiji]



PC {broj}  
SN {broj}  
<NN {broj}>

## **B. UPUTA O LIJEKU**

## **Uputa o lijeku: Informacije za korisnika**

### **Comtess 200 mg filmom obložene tablete entakapon**

**Pažljivo pročitajte cijelu uputu prije nego počnete uzimati ovaj lijek jer sadrži Vama važne podatke.**

- Sačuvajte ovu uputu. Možda ćete je trebati ponovno pročitati.
- Ako imate dodatnih pitanja, obratite se svom liječniku ili ljekarniku.
- Ovaj je lijek propisan samo Vama. Nemojte ga davati drugima. Može im naškoditi, čak i ako su njihovi znakovi bolesti jednaki Vašima.
- Ako primijetite bilo koju nuspojavu, potrebno je obavijestiti liječnika ili ljekarnika. To uključuje i svaku moguću nuspojavu koja nije navedena u ovoj uputi. Pogledajte dio 4.

#### **Što se nalazi u ovoj uputi:**

1. Što je Comtess i za što se koristi
2. Što morate znati prije nego počnete uzimati Comtess
3. Kako uzimati Comtess
4. Moguće nuspojave
5. Kako čuvati Comtess
6. Sadržaj pakiranja i druge informacije

#### **1. Što je Comtess i za što se koristi**

Comtess tablete sadrže entakapon i primjenjuju se zajedno s levodopom za liječenje Parkinsonove bolesti. Comtess pomaže levodopi u ublažavanju simptoma Parkinsonove bolesti. Comtess nema učinak ublažavanja simptoma Parkinsonove bolesti ako nije uzet s levodopom.

#### **2. Što morate znati prije nego počnete uzimati Comtess**

##### **Nemojte uzimati Comtess**

- ako ste alergični na entakapon ili kikiriki ili soju ili neki drugi sastojak ovog lijeka (naveden u dijelu 6.);
- ako imate tumor nadbubrežne žlijezde (poznat pod nazivom feokromocitom; to može povećati rizik od izrazitog povišenja krvnog tlaka);
- ako uzimate određene lijekove protiv depresije (upitajte svog liječnika ili ljekarnika može li se Vaš lijek protiv depresije uzimati zajedno s Comtessom);
- ako imate bolest jetre;
- ako ste bilo kada imali rijetku reakciju na antipsihotike zvanu neuroleptički maligni sindrom (NMS). Za karakteristike NMS-a vidjeti dio 4 Moguće nuspojave;
- ako ste ikad patili od rijetkog mišićnog poremećaja zvanog rabdomioliza, koji nije bio uzrokovan ozljedom.

##### **Upozorenja i mjere opreza**

Obratite se svom liječniku ili ljekarniku prije nego uzmete Comtess:

- ako ste ikada imali srčani udar ili druge bolesti srca;
- ako uzimate lijekove koji mogu uzrokovati omaglicu ili laganu ošamućenost (sniženi krvni tlak) prilikom dizanja sa stolice ili iz kreveta;
- ako dobijete dugotrajni proljev, savjetujte se sa svojim liječnikom jer to može biti znak upale debelog crijeva;
- ako imate proljev, preporučuje se praćenje Vaše tjelesne težine kako bi se izbjegao moguć prekomjerni gubitak tjelesne težine;

- ako imate povećani gubitak apetita, slabost, iscrpljenost i gubitak tjelesne težine unutar relativno kratkog vremenskog perioda, potrebno je razmisliti o općem liječničkom pregledu, uključujući pretragu jetrene funkcije.

Obavijestite svog liječnika ako Vi ili Vaša obitelj/osoba koja se brine o Vama primijeti da se kod Vas razvijaju porivi ili neobuzdana želja da se ponašate na način koji je neuobičajen za Vas ili da se ne možete oduprijeti porivu, nagonu ili iskušenju da napravite nešto što bi moglo naštetiti Vama ili drugima. Ta se ponašanja nazivaju poremećaji kontrole impulsa i mogu uključivati ovisnost o kockanju, pretjerano jedenje ili trošenje, pretjerano pojačan seksualni nagon ili učestala zaokupljenost seksualnim mislima ili osjećajima. Liječnik će možda trebati ponovno razmotriti Vašu terapiju.

S obzirom da se Comtess tablete uzimaju zajedno s lijekovima na bazi levodope, molimo da pažljivo pročitate upute o lijeku i tih drugih lijekova.

Kada počnete uzimati Comtess, može biti potrebno prilagođavanje doze drugih lijekova u terapiji Parkinsonove bolesti. Pažljivo slijedite upute vašeg liječnika.

Neuroleptički maligni sindrom (NMS) je ozbiljna ali rijetka reakcija na neke lijekove, i može se javiti naročito kada se naglo prekine uzimanje Comtessa i drugih lijekova za terapiju Parkinsonove bolesti, ili se njihova doza naglo smanji. Za karakteristike NMS-a vidjeti dio 4 Moguće nuspojave. Liječnik Vam može savjetovati polagano prekidanje liječenja Comtessom i drugim lijekovima za terapiju Parkinsonove bolesti.

Comtess uzet s levodopom može izazvati pospanost i može dovesti do toga da ponekad iznenada utonete u san. Ako uočite da Vam se to zbiva, ne smijete voziti niti koristiti alate i strojeve (vidjeti Upravljanje vozilima i strojevima).

### **Drugi lijekovi i Comtess**

Obavijestite svog liječnika ili ljekarnika ako uzimate, ili ste nedavno uzeli ili biste mogli uzeti bilo koje druge lijekove. Osobito obavijestite svog liječnika ako uzimate nešto od sljedećeg:

- rimiterol, izoprenalin, adrenalín, noradrenalin, dopamin, dobutamin, alfa-metildopa apomorfín;
- antidepressivi uključujući: desipramin, maprotilin, venlafaksin, paroksetin;
- varfarin korišten za razrjeđivanje krvi;
- preparati željeza. Comtess može otežati probavu željeza. Zbog toga ne uzimajte Comtess i preparate željeza u isto vrijeme. Poslije uzimanja jednog od njih pričekajte najmanje 2 do 3 sata prije uzimanja drugog.

### **Trudnoća, dojenje i plodnost**

Comtess nemojte koristiti tijekom trudnoće i dojenja.

Ako ste trudni ili dojite, mislite da biste mogli biti trudni ili planirate imati dijete, obratite se svom liječniku ili ljekarniku za savjet prije nego uzmete ovaj lijek.

### **Upravljanje vozilima i strojevima**

Comtess uzet zajedno s levodopom može sniziti Vaš krvni tlak, zbog čega možete osjetiti laganu ošamućenost ili omaglicu. Budite posebno oprezni kada vozite ili koristite alate ili strojeve.

Dodatno, Comtess uzet s levodopom može izazvati jaku pospanost ili se može dogoditi da iznenada utonete u san.

Nemojte voziti ili upravljati strojevima ako primijetite ove nuspojave.

### **Comtess sadrži sojin lecitin i natrij**

Comtess sadrži sojin lecitin. Ako ste alergični na kikiriki ili soju, nemojte uzimati ovaj lijek.

Ovaj lijek sadrži 7,9 mg natrija (glavni sastojak kuhinjske soli) u svakoj tableti. Maksimalna preporučena dnevna doza (10 tableta) sadrži 79 mg natrija. To odgovara količini natrija od 4% preporučenog maksimalnog dnevnog unosa natrija za odraslu osobu.

### 3. Kako uzimati Comtess

Uvijek uzmite ovaj lijek točno onako kako Vam je rekao liječnik ili ljekarnik. Provjerite s liječnikom ili ljekarnikom ako niste sigurni.

Comtess se uzima zajedno s lijekovima koji sadrže levodopu (ili kombinacija levodope/karbidope ili kombinacija levodope/benzerazida). Istovremeno smijete uzimati i druge lijekove za terapiju Parkinsonove bolesti.

Peporučena doza Comtessa je jedna tableta od 200 mg, uz svaku dozu levodope. Najveća preporučena doza je 10 tableta na dan, odnosno 2000 mg Comtessa.

Ako zbog zatajenja bubrega idete na dijalizu, liječnik Vam može reći da povećate vremenski razmak između doza.

Pri prvom otvaranju bočice: uklonite zatvarač i zatim palcem pritisnite zaštitnu foliju tako da je probijete. Vidjeti sliku 1.



#### Primjena u djece i adolescenata

Iskustvo s Comtessom u bolesnika mlađih od 18 godina je ograničeno. Stoga se ne preporučuje primjena Comtessa u djece ili adolescenata.

#### Ako uzmete više Comtessa nego što ste trebali

U slučaju predoziranja, odmah se obratite svom liječniku, ljekarniku ili najbližoj bolnici.

#### Ako ste zaboravili uzeti Comtess

Ako uz dozu levodope zaboravite uzeti Comtess, nastavite liječenje uzimanjem sljedeće Comtess tablete sa svojom sljedećom dozom levodope.

Nemojte uzeti dvostruku dozu kako biste nadoknadili zaboravljenu tabletu.

#### Ako prestanete uzimati Comtess

Comtess nemojte prestati uzimati, osim ako Vam to ne kaže liječnik.

Kad prekinete uzimanje, liječnik će možda morati prilagoditi dozu ostalih lijekova za terapiju Parkinsonove bolesti. Nagli prekid primjene Comtessa, i drugih lijekova za terapiju Parkinsonove bolesti, može dovesti do nuspojava. Vidjeti dio 2 Upozorenja i mjere opreza.

U slučaju bilo kakvih pitanja u vezi s primjenom ovog lijeka, obratite se svom liječniku ili ljekarniku.

### 4. Moguće nuspojave

Kao i svi lijekovi, ovaj lijek može uzrokovati nuspojave, iako se one neće javiti kod svakoga. Nuspojave izazvane Comtessom obično su blage do umjerene.

Nuspojave su često izazvane pojačanim učinkom terapije levodopom i najčešće su na početku liječenja. Ako osjetite te nuspojave na početku liječenja Comtessom, trebate se obratiti svom liječniku, koji može odlučiti o prilagođavanju doziranja levodope.

Vrlo često (mogu se javiti u više od 1 na 10 osoba):

- nekontrolirani pokreti sa teškoćama u izvođenju voljnih pokreta (diskinezije);

- mučnina;
- bezopasno crvenkasto-smeđe obojenje mokraće.

Često (mogu se javiti u manje od 1 na 10 osoba):

- pretjerani pokreti (hiperkinezije), pogoršanje simptoma Parkinsonove bolesti, produženo trajanje grčeva mišića (distonija);
- povraćanje, proljev, bol u trbuhu, zatvor, suha usta;
- omaglica, umor, pojačano znojenje, padanje;
- halucinacije (vidjeti/čuti/osjećati/mirisati stvari koje stvarno nisu prisutne), nesаница, živopisni snovi i smetenost;
- simptomi srčane ili arterijske bolesti (npr. bol u prsištu).

Manje često (mogu se javiti u manje od 1 na 100 osoba):

- srčani udar.

Rijetko (mogu se javiti u manje od 1 na 1000 osoba):

- osipi;
- abnormalni rezultati pretraga jetrene funkcije.

Vrlo rijetko (mogu se javiti u manje od 1 na 10 000 osoba):

- uznemirenost;
- smanjeni apetit, gubitak tjelesne težine;
- koprivnjača.

Nepoznato (učestalost se ne može procijeniti iz dostupnih podataka):

- upala debelog crijeva (kolitis), upala jetre (hepatitis) s požutjelom kožom i bjeloočnicama;
- promjena boje kože, kose, brade i noktiju.

Kad je Comtess primijenjen u visokim dozama:

U dozama od 1400 do 2000 mg po danu, sljedeće nuspojave su češće:

- nekontrolirani pokreti;
- mučnina;
- bol u trbuhu.

Druge važne nuspojave koje se mogu pojaviti:

- u rijetkim slučajevima, nakon istodobnog uzimanja Comtessa i levodope, može se dogoditi da tijekom dana osjetite prekomjernu pospanost ili da naglo utonete u san;
- NMS je rijetka teška reakcija na lijekove koji se koriste za liječenje poremećaja središnjeg živčanog sustava. Karakteriziran je ukočenošću, trzanjem mišića, drhtavicom, uznemirenošću, smetenošću, komom, visokom tjelesnom temperaturom, povećanom brzinom otkucaja srca i nestabilnim krvnim tlakom;
- rijedak, teški mišićni poremećaj (rabdomioliza) koji uzrokuje bol, osjetljivost i slabost mišića i može dovesti do problema s bubrezima.

Mogli biste osjetiti sljedeće nuspojave:

- Nemogućnost odupiranja porivu da napravite nešto što bi moglo biti štetno, a moglo bi uključivati:
  - snažan poriv za pretjeranim kockanjem, usprkos ozbiljnim posljedicama za Vas osobno ili za Vašu obitelj.
  - promijenjeno ili povećano zanimanje za spolnost i spolne odnose te ponašanje koje u značajnoj mjeri zabrinjava Vas ili druge, primjerice, pojačani seksualni nagon.
  - nekontrolirano pretjerano kupovanje ili trošenje.
  - nekontrolirano prejedanje (jedenje velikih količina hrane u kratkom razdoblju) ili

kompulzivno jedenje (jedenje više hrane nego što je normalno i potrebno za utaživanje gladi).

Obavijestite svog liječnika ako doživite nešto od gore navedenoga; liječnik će s Vama razgovarati o načinima za kontroliranje ili umanjivanje simptoma.

### **Prijavljivanje nuspojava**

Ako primijetite bilo koju nuspojavu, potrebno je obavijestiti liječnika ili ljekarnika. Ovo uključuje i svaku moguću nuspojavu koja nije navedena u ovoj uputi. Nuspojave možete prijaviti izravno putem nacionalnog sustava za prijavu nuspojava: navedenog u [Dodatku V](#). Prijavljivanjem nuspojava možete pridonijeti u procjeni sigurnosti ovog lijeka.

## **5. Kako čuvati Comtess**

Ovaj lijek čuvajte izvan pogleda i dohvata djece.

Ovaj lijek se ne smije upotrijebiti nakon isteka roka valjanosti navedenog na pakiranju i na naljepnici za bočicu. Rok valjanosti odnosi se na zadnji dan navedenog mjeseca.

Lijek ne zahtijeva posebne uvjete čuvanja.

Nikada nemojte nikakve lijekove baciti u otpadne vode. Pitajte svog ljekarnika kako baciti lijekove koje više ne koristite. Ove će mjere pomoći u očuvanju okoliša.

## **6. Sadržaj pakiranja i druge informacije**

### **Što Comtess sadrži**

- Djelatna tvar je entakapon. Jedna tableta sadrži 200 mg entakapona.
- Drugi sastojci su mikrokristalična celuloza, umrežena karmelozanatrij, povidon, i magnezijev stearat.
- Ovojnica tablete sadrži polivinilni alkohol, djelomično hidroliziran, talk, makrogol, sojin lecitin, žuti željezov oksid (E 172), crveni željezov oksid (E 172) i titanijev dioksid (E 171).

### **Kako Comtess izgleda i sadržaj pakiranja**

Comtess 200 mg filmom obložene tablete su smečkasto-narančaste, ovalne tablete s utisnutim „COMT“ na jednoj strani. Pakirane su u bočicama.

Postoje četiri različite veličine pakiranja (bočice koje sadrže 30, 60, 100 ili 175 tableta). Na tržištu se ne moraju nalaziti sve veličine pakiranja.

### **Nositelj odobrenja za stavljanje lijeka u promet**

Orion Corporation  
Orionintie 1  
FI-02200 Espoo  
Finska

### **Proizvođač**

Orion Corporation Orion Pharma  
Joensuunkatu 7  
FI-24100 Salo  
Finska

Orion Corporation Orion Pharma  
Orionintie 1  
FI-02200 Espoo

Finska

Za sve informacije o ovom lijeku obratite se lokalnom predstavniku nositelja odobrenja za stavljanje lijeka u promet:

**België/Belgique/Belgien**

Orion Corporation  
Tél./Tel: +358 10 4261

**България**

Orion Corporation  
Тел.: +358 10 4261

**Česká republika**

Orion Corporation  
Tel: +358 10 4261

**Danmark**

Orion Pharma A/S  
Tlf.: +45 8614 0000

**Deutschland**

Orion Pharma GmbH  
Jürgen-Töpfer-Straße 46  
22763 Hamburg  
Tel: +49 40 899 689-0

**Eesti**

Orion Pharma Eesti OÜ  
Tel: +372 66 44 550

**Ελλάδα**

Orion Corporation  
Τηλ: +358 10 4261

**España**

Orion Corporation  
Tel: +358 10 4261

**France**

Orion Corporation  
Tél.: +358 10 4261

**Hrvatska**

Orion Corporation  
Tel.: +358 10 4261

**Ireland**

Orion Pharma (Ireland) Ltd.  
c/o Allphar Services Ltd.  
Tel: +353 1 428 7777

**Ísland**

Vistor hf.  
Sími: +354 535 7000

**Lietuva**

UAB Orion Pharma  
Tel: +370 5 276 9499

**Luxembourg/Luxemburg**

Orion Corporation  
Tél./Tel: +358 10 4261

**Magyarország**

Orion Corporation  
Tel.: +358 10 4261

**Malta**

Orion Corporation  
Tel: +358 10 4261

**Nederland**

Orion Corporation  
Tel: +358 10 4261

**Norge**

Orion Pharma AS  
Tlf.: +47 40 00 42 10

**Österreich**

Orion Corporation  
Tel: +358 10 4261

**Polska**

Orion Pharma Poland Sp. z o.o.  
Tel.: +48 22 8333177

**Portugal**

Orion Corporation  
Tel: +358 10 4261

**România**

Orion Corporation  
Tel: +358 10 4261

**Slovenija**

Orion Corporation  
Tel: +358 10 4261

**Slovenská republika**

Orion Corporation  
Tel: +358 10 4261



**Italia**

Orion Corporation  
Tel: +358 10 4261

**Κύπρος**

Orion Corporation  
Τηλ: +358 10 4261

**Latvija**

Orion Corporation  
Orion Pharma pārstāvniecība  
Tel: +371 20028332

**Suomi/Finland**

Orion Corporation  
Puh./Tel: +358 10 4261

**Sverige**

Orion Pharma AB  
Tel: +46 8 623 6440

**Ova uputa je zadnji puta revidirana u**

**Drugi izvori informacija**

Detaljnije informacije o ovom lijeku dostupne su na internetskoj stranici Europske agencije za lijekove: <https://www.ema.europa.eu>.