

PIELIKUMS I
ZĀĻU APRAKSTS

Zāles vairs nav reģistrētas

1. ZĀĻU NOSAUKUMS

ZIMULTI 20 mg apvalkotās tabletes

2. KVALITATĪVAIS UN KVANTITATĪVAIS SASTĀVS

Viena tablete satur 20 mg rimonabanta (*rimonabant*).

Palīgvielas:

Tabletes satur aptuveni 115 mg laktozes.

Pilnu palīgvielu sarakstu skatīt apakšpunktā 6.1.

3. ZĀĻU FORMA

Apvalkotās tabletes

Abpusēji izliektas, asaras formas baltas tabletes ar iespaidumu "20" vienā pusē.

4. KLĪNISKĀ INFORMĀCIJA

4.1 Terapeitiskās indikācijas

Par papildlīdzekli diētai un fiziskai aktivitātei pacientu ar aptaukošanos ($\text{KMI} \geq 30 \text{ kg/m}^2$) vai pacientu ar lieko svaru ($\text{KMI} > 27 \text{ kg/m}^2$) un papildu riska faktoru(iem), piemēram, 2. tipa cukura diabētu vai dislipidēmiju, ārstēšanai (skatīt apakšpunktu 5.1).

4.2 Devas un lietošanas veids

Pieaugušajiem ieteicamā deva ir viena 20 mg tablete dienā, ieņemot no rīta pirms brokastīm.

Ārstēšana jāsāk ar viegli samazinātas kalorāžas diētu.

Rimonabanta drošība un efektivitāte, lietojot ilgāk par 2 gadiem, nav novērtēta.

- Īpašas pacientu grupas

Gados vecāki cilvēki:

Gados vecākiem cilvēkiem devas pielāgošana nav nepieciešama (skatīt apakšpunktu 5.2). ZIMULTI ar piesardzību jālieto par 75 gadiem vecākiem pacientiem (skatīt apakšpunktu 4.4).

Pacienti ar aknu mazspēju:

Pacientiem ar viegliem vai vidēji smagiem aknu darbības traucējumiem devas pielāgošana nav nepieciešama. ZIMULTI ar piesardzību jālieto pacientiem ar vidēji smagiem aknu darbības traucējumiem. Pacientiem ar smagiem aknu darbības traucējumiem ZIMULTI lietot nedrīkst (skatīt apakšpunktu 4.4 un 5.2).

Pacienti ar nieru darbības traucējumiem:

Pacientiem ar viegliem vai vidēji smagiem nieru darbības traucējumiem devas pielāgošana nav nepieciešama (skatīt apakšpunktu 5.2). Pacientiem ar smagiem nieru darbības traucējumiem ZIMULTI lietot nedrīkst (skatīt apakšpunktu 4.4 un 5.2).

Bērni:

ZIMULTI nav ieteicams lietošanai bērniem līdz 18 gadu vecumam, jo nav informācijas par drošību un efektivitāti.

4.3 Kontrindikācijas

Paaugstināta jutība pret aktīvo vielu un/vai jebkuru no palīgvielām
Zīdīšanas periods.

Depresīva slimība un/vai tiek veikta antidepresīva ārstēšana (skatīt apakšpunktu 4.4).

4.4 Īpaši brīdinājumi un piesardzība lietošanā

- *Depresīvi traucējumi*

Par depresīviem traucējumiem vai garastāvokļa pārmaiņām ar depresīviem simptomiem ziņots līdz 10% un par pašnāvnieciskām domām līdz 1% ar rimonabantu ārstēto pacientu (skatīt apakšpunktu 4.8). Pacientiem, kam pašlaik ir domas par pašnāvību vai anamnēzē bijušas domas par pašnāvību vai depresīvi traucējumi, rimonabantu nedrīkst lietot, ja vien ārstēšanas ieguvums neattaisno risku konkrētam pacientam. (Skatīt apakšpunktus 4.3 un 4.8.).

Aptaukošanās ir stāvoklis, kas var būt saistīts ar depresīviem traucējumiem. Depresīvi traucējumi var būt saistīti ar palielinātu pašnāvniecisku domu, paškaitnieciskas uzvedības un pašnāvības risku.

Zāļu parakstītājam uzmanīgi jānovērtē, vai pacientam agrāk ir bijuši depresīvi traucējumi, lai noteiktu iespējamo rimonabanta terapijas radīto risku.

Depresīvas reakcijas var rasties pacientiem, kam nav acīmredzamu riska faktoru, izņemot aptaukošanos. Pēcreģistrācijas pieredze liecina, ka vairāk nekā pusei pacientu, kam attīstās šādas reakcijas, tās rodas 1 mēneša laikā pēc ārstēšanas sākšanas, apmēram 80% gadījumu - 3 mēnešu laikā. Pacientus rūpīgi jāuzrauga, vai nerodas psihisku traucējumu pazīmes un simptomi, īpaši depresija pēc ārstēšanas sākšanas. Ja depresiju diagnosticē rimonabanta terapijas laikā, ārstēšanu ar rimonabantu jāpārtrauc. Pacientu atbilstoši jāuzrauga un jāārstē.

Pacienti, īpaši tie, kam anamnēzē ir depresīvi traucējumi/garastāvokļa pārmaiņas (un viņu radinieki vai citas piederīgas personas), jābrīdina par nepieciešamību novērot šādu simptomu rašanos un to rašanās gadījumā nekavējoties meklēt medicīnisku palīdzību.

- *Citi psihiski traucējumi*

Ārstēšana ar rimonabantu nav ieteicama pacientiem, kam ir nekontrolēta psihiska slimība. Ja ārstēšanas laikā ar rimonabantu tiek diagnosticēta psihiska slimība, ārstēšana jāpārtrauc.

- *Krampji*

Rimonabants nav pētīts pacientiem, kam tiek ārstēta epilepsija. Klīniskos pētījumos nekonstatēja krampju sastopamības atšķirības starp rimonabanta un placebo lietotājiem. Tomēr šādiem pacientiem rimonabants jālieto uzmanīgi, skatīt arī apakšpunktu 5.3.

- *Aknu darbības traucējumi*

Rimonabants tiek metabolizēts aknās, tādēļ pacientiem ar vidēji smagiem aknu darbības traucējumiem ieteicams ievērot piesardzību. Rimonabanta farmakokinētika un drošība pacientiem ar smagiem aknu darbības traucējumiem nav pētīta; preparāta lietošana šiem pacientiem nav ieteicama.

- *Nieru darbības traucējumi*

Ir limitēts daudzums datu par pacientiem ar vidēji smagiem nieru darbības traucējumiem un nav datu par pacientiem ar smagiem nieru darbības traucējumiem. Pacientiem ar smagiem nieru darbības traucējumiem rimonabantu lietot nedrīkst. (skatīt apakšpunktu 4.2 un 5.2).

- *Gados vecāki cilvēki*

Rimonabanta terapijas efektivitāte un drošība par 75 gadiem vecākiem pacientiem nav pietiekami novērtēta. Šai pacientu grupai rimonabants jālieto ar piesardzību (skatīt apakšpunktu 5.2).

- *Rase*

Rimonabanta klīniskā iedarbība (ķermeņa masas zudums) melnādainiem pacientiem bija mazāka nekā baltās rases pārstāvjiem. Tā iemesls var būt lielāks rimonabanta klīrenss nekā baltās rases pārstāvjiem, kā rezultātā samazinās tā iedarbība (skatīt apakšpunktu 5.2).

- *Pacienti ar cukura diabētu*

Ja rimonabantu lieto pacienti ar cukura diabētu, rimonabanta ietekmes dēļ uz glikozes līmeni asinīs var rasties hipoglikēmija (skatīt apakšpunktu 4.8). Šiem pacientiem ieteicams kontrolēt glikozes līmeni asinīs.

- *Zāļu mijiedarbība*

Rimonabants kombinācijā ar spēcīgiem CYP3A4 inhibitoriem (piemēram, ketokonazolu, itrakonazolu, ritonaviru, telitromicīnu, klaritromicīnu, nefazodonu) jālieto ar piesardzību (skatīt apakšpunktu 4.5).

- *Laktoze*

ZIMULTI tabletes satur laktozi, tādēļ pacienti ar reti sastopamu iedzimtu galaktozes nepanesamību, *Lapp* laktāzes deficītu vai glikozes-galaktozes malabsorbciju nedrīkst lietot šīs zāles.

Pacientiem jānorāda nepalielināt ZIMULTI devu.

Pacienti ar kardiovaskulāru notikumu (miokarda infarktu, trieku u.c.) pirms mazāk nekā 6 mēnešiem tika izslēgti no rimonabanta pētījumiem.

4.5 Mijiedarbība ar citām zālēm un citi mijiedarbības veidi

In vitro rimonabants tiek metabolizēts gan ar CYP3A, gan ar aminohidrolāzes (galvenokārt aknās) palīdzību. Lietojot vienlaikus CYP3A4 inhibitorus, pastiprinās rimonabanta iedarbība. Lietojot vienlaikus CYP3A4 induktorus, gaidāma rimonabanta iedarbības mazināšanās.

Citu zāļu iespējamā ietekme uz rimonabantu:

Lietojot vienlaikus ketokonazolu (spēcīgu CYP3A4 inhibitoru), rimonabanta AUC palielinājās par 104 % (95 % ticamības intervāls: 40 % - 197 %). Līdzīga iedarbības pastiprināšanās gaidāma, lietojot citus spēcīgus CYP3A4 inhibitorus. Lietojot vienlaikus ZIMULTI un spēcīgus CYP3A4 inhibitorus (piemēram, ketokonazolu, itrakonazolu, ritonaviru, telitromicīnu, klaritromicīnu, nefazodonu), ieteicams ievērot piesardzību.

Lai gan CYP3A4 induktoru (piemēram, rifampicīna, fenitoīna, fenobarbitāla, karbamazepīna, divšķautņu asinszāles) vienlaikus lietošana nav pētīta, paredzams, ka spēcīgu CYP3A4 induktoru vienlaikus lietošana var samazināt rimonabanta koncentrāciju plazmā un izraisīt efektivitātes zudumu.

Orlistata, etanola vai lorazepāma vienlaikus lietošana būtiski neietekmē rimonabanta līmeni plazmā.

Iespējamā rimonabanta ietekme uz citām zālēm:

In vivo CYP2C8 inhibējošā iedarbība nav pētīta. Tomēr *in vitro* rimonabants nedaudz nomāca CYP2C8 darbību. CYP2C8 inhibīcijas iespēja *in vivo* ir maza. *In vitro* rimonabants nenomāc un neinducē citus CYP enzīmus vai P glikoproteīnu (P-gp). Tas tika apstiprināts klīniski ar īpašiem pārbaudes pētījumiem, izmantojot midazolāmu (CYP 3A4 substrātu), varfarīnu (CYP 2C9 substrātu) un digoksīnu (P-gp substrātu).

Lietojot vienlaikus ar rimonabantu, etinilestradiola/levonorgestrela kombinēto perorālo pretapaugļošanās līdzekļu farmakokinētika līdzsvara apstākļos būtiski nemainījās.

4.6 Grūtniecība un zīdīšana

Atbilstoši vai labi kontrolēti pētījumi grūtniecēm nav veikti. Dzīvniekiem iegūtie dati nav pārliecinoši, bet liecina par iespējamu nelabvēlīgu ietekmi uz embrija/augļa attīstību (skatīt apakšpunktu 5.3). Iespējamais risks cilvēkam nav zināms. Tādēļ lietošana grūtniecības laikā nav ieteicama. Ja ārstēšanas laikā ar ZIMULTI pacientei iestājas grūtniecība, par to jāinformē ārsts.

Rimonabants ir konstatēts žurku mātišu pienā un tas var nomākt zīšanas refleksu. Nav zināms, vai rimonabants izdalās ar mātes pienu cilvēkam. ZIMULTI ir kontrindicēts zīdīšanas laikā (skatīt apakšpunktu 4.3).

4.7 Ietekme uz spēju vadīt transportlīdzekļus un apkalpot mehānismus

Nav veikti pētījumi, lai novērtētu ietekmi uz spēju vadīt transportlīdzekļus un apkalpot mehānismus. Kognitīvie izmeklējumi klīniskās farmakoloģijas pētījumos liecina, ka rimonabantam nepiemīt nozīmīga kognitīva vai sedatīva ietekme.

4.8 Nevēlamās blakusparādības

ZIMULTI 20 mg drošība ir novērtēta aptuveni 2500 pacientiem, kas iesaistīti pētījumos, kuros vērtēja ietekmi uz vielmaiņu un ķermeņa masas zudumu pacientiem ar lieko svaru un aptaukošanos, un aptuveni 3800 pacientiem citu indikāciju gadījumā. Placebo kontrolētos pētījumos terapijas pārtraukšanas biežums blakusparādību dēļ pacientiem, kas saņēma rimonabantu, bija 15,7 %. Biežāk novērotās blakusparādības, kuru dēļ pārtraukta terapija, bija slikta dūša, garastāvokļa pārmaiņas ar depresijas simptomiem, depresīvi traucējumi, trauksme un reibonis.

Par depresīviem traucējumiem ziņots 3,2 % pacientu ar aptaukošanos vai lieko svaru un riska faktoru(iem), kas ārstēti ar 20 mg rimonabanta. Tie parasti bija viegli vai vidēji smagi, visos gadījumos atgriezeniski vai nu pēc korigējošas ārstēšanas vai rimonabanta lietošanas pārtraukšanas un neradīja atšķirīgas pārmaiņas, salīdzinot ar gadījumiem, par kuriem ziņots kontroles grupās.

Tālāk tabulā (1. tabulā) norādītas visas ar ārstēšanu saistītās blakusparādības, kas novērotas placebo kontrolētos pētījumos pacientiem, kam veikta ārstēšana ķermeņa masas samazināšanas nolūkā un ar to saistīto metabolisko traucējumu ārstēšanai, ja to sastopamība bija statistiski nozīmīgi lielāka nekā atbilstošais biežums, lietojot placebo (traucējumiem ar sastopamību $\geq 1\%$), vai tie tika uzskatīti par klīniski nozīmīgiem (traucējumiem ar sastopamību $< 1\%$).

Sagaidāmā blakusparādību biežuma klasifikācija:

ļoti bieži ($\geq 10\%$); bieži ($\geq 1\%$, $< 10\%$); retāk ($\geq 0,1\%$, $< 1\%$); reti ($\geq 0,01\%$, $< 0,1\%$); ļoti reti ($< 0,01\%$), nezināmi (nevar noteikt pēc pieejamiem datiem).

Katrā sastopamības biežuma grupā nevēlamās blakusparādības sakārtotas to nopietnības samazinājuma secībā.

1. tabula:

Orgānu sistēma	Ļoti bieži	Bieži	Retāk	Reti
Infekcijas un parazītozes	Augšējo elpceļu infekcija	Gastroenterīts		
Metabolisma un barošanās traucējumi			Hipoglikēmija*	
Psihiskie traucējumi		Depresīvi traucējumi Garastāvokļa pārmaiņas ar depresijas simptomiem Trauksme Aizkaitināmība Nervozitāte Miega traucējumi Bezmiegs Parasomnija	Panikas simptomi Dusmas Disforija Emocionāli traucējumi Domas par pašnāvību Agresivitāte Agresīva uzvedība	Halucinācijas
Nervu sistēmas traucējumi		Atmiņas zudums Reibonis Hipoestēzija Išiass Parestēzijas	Letarģija Trīce	
Asinsvadu sistēmas traucējumi		Karstuma viļņi		
Respiratorās, krūšu kurvja un videnes slimības			Žagas	
Kuņģa-zarnu trakta traucējumi	Slikta dūša	Caureja Vemšana		
Ādas un zemādas audu bojājumi		Nieze Hiperhidroze	Svīšana naktī	
Skeleta-muskuļu un saistaudu sistēmas bojājumi		Tendinīts Muskuļu krampji Muskuļu spazmas		
Vispārēji traucējumi		Astēnija/nespēks Gripa		
Traumas, saindēšanās un komplikācijas pēc manipulācijām		Kritieni Sasitums Locītavu sastiepums		

*biežums noteikts, balstoties tikai uz ziņojumiem par cukura diabēta slimniekiem ar aptaukošanos vai lieko ķermeņa masu.

Citu indikāciju klīniskos pētījumos bieži papildus ziņots par šādām blakusparādībām:

- infekcijas un parazītozes: sinusīts
- metabolisma un barošanās traucējumi: anoreksija, samazināta ēstgriba
- kuņģa-zarnu trakta traucējumi: nepatīkama sajūta kuņģī, sausa mute.

Pēcreģistrācijas pieredze

Bez tam pēcreģistrācijas laikā tika ziņots par šādām blakusparādībām (biežums nezināms):

- Psihiskie traucējumi: psihotiski traucējumi, arī halucinācijas, murgi un paranoja.
- Ādas un zemādas audu bojājumi: izsitumi.
- Nervu sistēmas traucējumi: krampji, uzmanības traucējumi, galvassāpes.
- Kuņģa-zarnu trakta traucējumi: sāpes vēderā.

Laboratoriskās blakusparādības

Nav pierādīts, ka ZIMULTI mainītu laboratorisko analīžu rezultātus.

4.9 Pārdozēšana

Pieredze par rimonabanta pārdozēšanu ir nepietiekama. Vienas devas panesamības pētījumā devas līdz 300 mg lietoja nelielam skaitam cilvēku, kuriem ziņots tikai par nelieliem simptomiem. Tie bija galvassāpes, eiforija, nespēks un bezmiegs. Farmakokinētiskās īpašības liecina, ka darbības plato tiek sasniegts ar 180 mg. Rimonabantam specifiska antidota nav; tādēļ pārdozēšanas gadījumā jāsaņem atbilstoši uzturoši pasākumi. Terapijai jāietver vispārēji pasākumi, ko izmanto pārdozēšanas ārstēšanai, piemēram, elpceļu caurlaidības nodrošināšana, kardiovaskulārās funkcijas uzraudzība un vispārēji simptomātiski un uzturoši pasākumi.

5. FARMAKOLOĢISKĀS ĪPAŠĪBAS

5.1 Farmakodinamiskās īpašības

Farmakoterapeitiskā grupa: līdzeklis pret aptaukošanos
ATĶ kods: A08AX01

Rimonabants ir selektīvs kanabinoīdu-1 receptora (CB1) antagonists, kas *in vitro* un *in vivo* nomāc kanabinoīdu agonistu farmakoloģisko ietekmi.

Endokanabinoīdu sistēma ir fizioloģiska sistēma galvas smadzenēs un perifēros audos (tostarp adipocītos), kas ietekmē enerģijas līdzsvaru, glikozes un tauku vielmaiņu un ķermeņa masu, kā arī mezolimbiskās sistēmas neironos moduļēji garšīgu, saldu vai treknu produktu uzņemšanu.

Klīnisko pētījumu rezultāti

Svara kontrole

2. un 3. fāzes klīniskos pētījumos tika iekļauti kopumā vairāk nekā 6800 pacienti. 3. fāzes pētījumos iekļautie pacienti pētījuma laikā ievēroja dietologa parakstītu ierobežojošu diētu un viņiem tika norādīts palielināt fizisko aktivitāti. Pacientiem iekļaušanas brīdī bija $\text{KMI} \geq 30 \text{ kg/m}^2$ vai $\text{KMI} > 27 \text{ kg/m}^2$, hipertensija un/vai dislipidēmija. Aptuveni 80 % populācijas bija sievietes, 87 % baltās rases pārstāvji un 9 % melnās rases pārstāvji. Pieredze par 75 gadiem vecākiem pacientiem un orientālās rases pārstāvjiem/aziātiem bija nepietiekama.

Trīs pētījumos, kas veikti pacientiem bez cukura diabēta, pierādīts nozīmīgs vidējās ķermeņa masas samazinājums no pētījuma sākuma līdz vienam gadam, lietojot ZIMULTI 20 mg, salīdzinājumā ar placebo. Lietojot ZIMULTI 20 mg, konstatēja ķermeņa masas samazināšanos vidēji par 6,5 kg gada laikā no pētījuma sākuma salīdzinājumā ar vidējo svara zudumu 1,6 kg, lietojot placebo (atšķirība – 4,9 kg $\text{TI}_{95\%}$ -5,3;-4,4, $p < 0,001$).

2. tabulā norādīts pacientu, kas pēc 1 gadu ilgas ārstēšanas zaudējuši 5 % un 10 % no sākotnējās ķermeņa masas, procentuālais daudzums:

2. tabula

	Pētījumi ar pacientiem bez cukura diabēta		Pētījumi ar cukura diabēta slimniekiem	
	Placebo	ZIMULTI 20 mg	Placebo	ZIMULTI 20 mg
n _{ITT}	1254	2164	348	339
Ķermeņa masa pētījuma sākumā (kg)	101	101	96	95
Pacienti, kam ķermeņa masa samazinājusies par 5 %	19,7 %	50,8 %	14,5 %	49,4 %
Atšķirība (TI _{95%})	31,1 % (28 %; 34 %)		34,9 % (28 %; 41 %)	
Pacienti, kam ķermeņa masa samazinājusies par 10 %	7,8 %	27,0 %	2,0 %	16,2 %
Atšķirība (TI _{95%})	19,2 % (17 %; 22 %)		14,2 % (10 %; 19 %)	

Izteiktāko masas samazinājumu novēroja pirmajos deviņos terapijas mēnešos. ZIMULTI 20 mg efektīvi saglabāja samazināto svaru līdz 2 gadiem ilgi. Masas samazinājums pēc diviem gadiem bija 5,1 kg pacientiem, kas saņēma ZIMULTI 20 mg, un 1,2 kg pacientiem, kas saņēma placebo (atšķirība -3,8 kg; TI_{95%} -4,4, -3,3; p< 0,001).

20 mg rimonabanta samazināja ķermeņa masas atkārtotās palielināšanās risku. Pacienti, kas saņēma ZIMULTI 20 mg vienu gadu, tika atkārtoti randomizēti ZIMULTI 20 mg vai placebo lietošanai. Pēc diviem gadiem pacientiem, kas turpināja lietot rimonabantu, vidējais kopējais ķermeņa masas samazinājums bija 7,5 kg 2 gadu laikā, bet pacientiem, kas atkārtoti randomizēti placebo grupā otrajā gadā, vidējais kopējais ķermeņa masas samazinājums divu gadu laikā bija 3,1 kg. Pēc diviem gadiem atšķirība starp ZIMULTI un placebo kopējā ķermeņa masas samazinājuma ziņā bija -4,2 kg (TI_{95%} -5,0; -3,4, p< 0,001).

Rimonabanta terapija bija saistīta ar nozīmīgu vidukļa apkārtmēra (zināma intraabdominālo tauku raksturlieluma) samazinājumu.

Ietekme uz ķermeņa masu bija vienāda vīriešiem un sievietēm. Nelielam skaitam melnādaino pacientu ķermeņa masas samazinājums bija mazāk izteikts (vidējā atšķirība, salīdzinot ar placebo, bija -2,9 kg). Secinājumus par ietekmi par 75 gadiem vecākiem cilvēkiem vai aziātiem/orientālās rases pārstāvjiem nevar izdarīt mazā pacientu skaita dēļ.

Masas kontrole un papildu riska faktori

Pētījumos ar cilvēkiem bez cukura diabēta jauktai pacientu grupai ar (ārstētu) dislipidēmiju/bez tās novēroja ABL-H līmeņa pieaugumu un triglicerīdu līmeņa samazinājumu (pēc viena gada). Lietojot 20 mg rimonabanta, ABL-H vidēji palielinājās par 16,4 % (sākotnējais ABL-H līmenis 1,24 mmol/l), salīdzinot ar pieaugumu par 8,9 % placebo grupā (sākotnējais ABL-H līmenis 1,21 mmol/l). Atšķirība bija statistiski nozīmīga (atšķirība 7,9 % TI_{95%} 6,6 %; 9,2 %, p< 0,001). Lietojot 20 mg rimonabanta, novēroja triglicerīdu līmeņa samazināšanos vidēji par 6,9 % (sākotnējais TG līmenis 1,62 mmol/l), salīdzinot ar pieaugumu par 5,8 %, lietojot placebo (sākotnējais TG līmenis 1,65 mmol/l). Atšķirība bija statistiski nozīmīga (atšķirība -13,3 % TI_{95%} -16,5; -10,2 % p< 0,001). Aprēķināts, ka aptuveni pusē no ABL-H un triglicerīdu raksturlielumu uzlabojuma gadījumiem pacientiem, kas saņēma 20 mg rimonabanta, tas bija izteiktāks nekā gaidāms tikai svara samazinājuma dēļ. Kopumā ZIMULTI 20 mg kopējā-H vai ZBL-H līmeni būtiski neietekmēja.

Pētījumā ar 2. tipa cukura diabēta slimniekiem (RIO-Diabetes), kam bija lieka ķermeņa masa vai aptaukošanās un kas tika ārstēti ar metformīnu vai sulfanilurīnvielas grupas preparātu, novēroja HbA1c un ķermeņa masas uzlabošanās. HbA1c absolūtās pārmaiņas pēc viena gada bija -0,6, lietojot 20 mg rimonabanta (sākotnēji 7,3 %) un +0,1, lietojot placebo (sākotnēji 7,2 %). Atšķirība bija statistiski nozīmīga (atšķirība -0,7 %, $TI_{95\%}$ -0,80; -0,5, $p < 0,001$).

Pēc 1 gada ZIMULTI 20 mg grupā novēroja ķermeņa masas samazinājumu par 5,3 kg pret 1,4 kg placebo grupā (starpība bija -3,9 kg $TI_{95\%}$ -4,6; -3,3 $p < 0,001$). Pacientu, kuru ķermeņa masa pēc 1 gadu ilgas terapijas (salīdzinot ar sākotnējo stāvokli) samazinājās par 5 un 10%, procentuālais daudzums ir norādīts 2. tabulā.

Otrā pētījuma (Serenade) laikā ārstējot terapiju agrāk nesaņēmušus 2. tipa diabēta slimniekus ar aptaukošanos, absolūtās HbA1c izmaiņas (sākotnējā tā koncentrācija abās grupās bija 7,9%) pēc 6 mēnešiem rimonabanta 20 mg grupā bija -0,8, bet placebo grupā -0,3 (starpība bija -0,51 $TI_{95\%}$ -0,78, -0,24 $p < 0,001$). Rimonabanta grupā HbA1c koncentrācija, kas mazāka par < 7%, tika sasniegta 51% pacientu, bet placebo grupā – 35% pacientu. Ķermeņa masas vidējo izmaiņu atšķirība starp rimonabanta 20 mg un placebo grupām bija 3,8 kg ($TI_{95\%}$ -5,0, -2,6 $p < 0,001$). ABL-H un TG pārmaiņas šajā grupā bija līdzīgas kā pacientu bez cukura diabēta grupā. Aprēķināts, ka aptuveni puse no vidējā HbA1c uzlabojuma pacientiem, kas saņem 20 mg rimonabanta, bija izteiktāka nekā gaidāms tikai svara samazināšanās dēļ.

5.2 Farmakokinētiskās īpašības

Rimonabanta farmakokinētika ir pilnīgi proporcionāla devai līdz 20 mg. AUC palielinājās mazāk nekā proporcionāli devai, lietojot par 20 mg lielāku devu.

Uzsūkšanās:

Rimonabantam piemīt augsta *in vitro* caurlaidība un tas nav P-glikoproteīna substrāts. Rimonabanta absolūtā biopieejamība nav noteikta. Pēc vairākkārtējas 20 mg devas lietošanas reizi dienā veseliem cilvēkiem tukšā dūšā, rimonabanta maksimālā koncentrācija plazmā tiek sasniegta aptuveni 2 stundu laikā, līdzsvara līmenis plazmā tiek sasniegts 13 dienu laikā ($C_{max} = 196 \pm 28,1$ ng/ml; $C_{min} = 91,6 \pm 14,1$ ng/ml; $AUC_{0-24} = 2960 \pm 268$ ng·h/ml). Rimonabanta iedarbība līdzsvara apstākļos ir 3,3 reizes lielāka nekā pēc pirmās devas lietošanas. Populācijas farmakokinētikas analīzē konstatēja mazākas koncentrācijas svārstības no maksimālās līdz minimālajai, bet ne līdzsvara AUC atšķirības, palielinoties ķermeņa masai. Ķermeņa masai palielinoties no 65 līdz 200 kg, paredzams, ka C_{max} samazināsies par 24 % un C_{min} palielināsies par 5 %. Laiks līdz līdzsvara koncentrācijas sasniegšanai pacientiem ar aptaukošanos ir ilgāks (25 dienas), jo šiem pacientiem ir lielāks izkliedes tilpums. Populācijas farmakokinētikas analīzē konstatēja, ka rimonabanta farmakokinētika ir līdzīga veseliem nesmēķētājiem un pacientiem, kas smēķē.

Uztura ietekme:

Rimonabanta lietošana veseliem cilvēkiem tukšā dūšā vai treknas maltītes laikā liecināja, ka, lietojot pēc ēšanas, C_{max} un AUC palielinās attiecīgi par 67 % un 48 %. Klīniskos pētījumos ZIMULTI 20 mg lietoja no rīta, parasti pirms brokastīm.

Izkliede:

In vitro rimonabants izteikti saistās ar cilvēka plazmas olbaltumiem (> 99,9 %) un šī piesaiste ir nepiesātināta plašā koncentrācijas diapazonā. Rimonabanta šķīstamais perifērais izkliedes tilpums ir saistīts ar ķermeņa masu - pacientiem ar aptaukošanos izkliedes tilpums ir lielāks nekā cilvēkiem ar normālu svaru.

Biotransformācija:

In vitro rimonabantu metabolizē gan CYP3A, gan aminohidrolāze (galvenokārt aknās). Cirkulējošie metabolīti neietekmē tā farmakoloģisko aktivitāti.

Eliminācija:

Rimonabanta eliminācija notiek galvenokārt metabolisma ceļā un pēc tam metabolītu ekskrēcijas veidā ar žulti. Tikai aptuveni 3 % no rimonabanta devas tiek izvadīti ar urīnu, bet aptuveni 86 % devas tiek izvadīti ar izkārnījumiem neizmainītu zāļu un metabolītu veidā. Pacientiem ar aptaukošanos eliminācijas pusperiods ir garāks (aptuveni 16 dienas) nekā pacientiem bez aptaukošanās (aptuveni 9 dienas) lielāka izkliedes tilpuma dēļ.

Īpašas pacientu grupas

Rase:

Vienreizējas un atkārtotu devu pētījumos rimonabanta C_{max} un AUC veseliem japāņiem un baltās rases pārstāvjiem bija līdzīgi, bet japāņiem eliminācijas pusperiods bija īsāks (3 – 4 dienas), salīdzinot ar baltās rases pārstāvjiem (aptuveni 9 dienas). Pusperioda atšķirību noteica perifērā izkliedes tilpuma atšķirības japāņiem mazākas ķermeņa masas dēļ.

Melnādainiem pacientiem var būt līdz 31 % zemāka C_{max} un par 43 % mazāks AUC nekā citu rasu pacientiem.

Dzimums:

Rimonabanta farmakokinētika sievietēm un vīriešiem ir līdzīga.

Gados vecāki pacienti:

Gados vecākiem pacientiem ir nedaudz lielāka iedarbība nekā jauniem pacientiem. Ņemot vērā populācijas farmakokinētikas analīzi (vecums 18 – 81 gadi) 75 gadus vecam pacientam ir par 21 % lielāka C_{max} un par 27 % lielāks AUC nekā 40 gadus vecam pacientam.

Pacienti ar aknu mazspēju:

Viegli aknu darbības traucējumi rimonabanta iedarbību neietekmē. Nav pietiekami datu, lai izdarītu secinājumus par farmakokinētiku vidēji smagu aknu darbības traucējumu gadījumā. Pacienti ar smagiem aknu darbības traucējumiem netika novērtēti.

Pacienti ar nieru darbības traucējumiem:

Nieru darbības ietekme uz rimonabanta farmakokinētiku nav īpaši pētīta. Ņemot vērā populācijas farmakokinētikas pētījumu datus, viegli nieru darbības traucējumi rimonabanta farmakokinētiku neietekmē. Neliels daudzums datu liecina par palielinātu iedarbību pacientiem ar vidēji smagiem nieru darbības traucējumiem (AUC palielināšanās par 40 %). Nav datu par lietošanu smagu nieru darbības traucējumu gadījumā.

5.3 Preklīniskie dati par drošību

Blakusparādības, kas nav novērotas klīniskos pētījumos, bet dzīvniekiem pie līdzīgas iedarbības kā klīniskos apstākļos un ar iespējamu nozīmi lietošanai klīnikā ir šādas:

Krampjus novēroja atsevišķos gadījumos pētījumos ar graužējiem un makaka sugas mērķķiem. Suņiem 3 mēnešus ilgā pētījumā krampjus nenovēroja. Dažos, bet ne visos gadījumos krampju sākšanās bija saistīta ar procedūras izraisītu stresu, piemēram, dzīvnieku kopšanu. Krampjus veicinošu rimonabanta aktivitāti konstatēja vienā no diviem drošības farmakoloģijas pētījumiem. Žurkām rimonabanta terapijas nelabvēlīgu ietekmi uz EEG nenovēroja.

Pētījumos ar graužējiem novēroja klīnisko pazīmju, kuras norāda uz pastiprinātu taktīlo hiperestēziju biežuma un/vai smaguma pieaugumu. Tiešu rimonabanta ietekmi nevar izslēgt.

Ilgstošos pētījumos ar žurkām novēroja aknu steatozi un no devas atkarīgu centrilobulāras nekrozes pastiprināšanos. Tiešu rimonabanta ietekmi nevar izslēgt.

Standarta auglības pētījumos ar žurku mātītēm (lietojot preparātu 2 nedēļas pirms pārošanās), konstatēja patoloģisku pārošanās cikliskumu un samazinātu dzelteno ķermeņu skaitu un auglības indeksu, lietojot mātītei toksiskas rimonabanta devas (30 un 60 mg/kg/dienā). Lietojot preparātu ilgāk pirms pārošanās (9 nedēļas), kas ļāva atļaut no sākotnējās rimonabanta ietekmes, nelabvēlīgu ietekmi uz auglību vai pārošanās cikliskumu nenovēroja. Attiecībā uz reproduktīviem raksturlielumiem, lietojot 30 mg/kg, salīdzinot ārstētos dzīvniekus un kontroles grupas dzīvniekus, atšķirību nenovēroja, bet lietojot 60 mg/kg, iedarbību novēroja (samazināts dzelteno ķermeņu, kopējo implantāciju un izdzīvojušo augļu skaits).

Atsevišķas anomālijas (anencefāliju, mikroftalmiju, paplašinātus smadzeņu vēderiņus un omfalocēli) novēroja trušiem embrija/augļa toksicitātes pētījumos, lietojot devas, kas izraisa līdzīgu iedarbību kā klīniskos apstākļos. Lai gan, lietojot šīs devas, novēroja toksisku ietekmi uz mātīti, saistību ar terapiju nevar izslēgt. Žurkām ar terapiju saistītas anomālijas nenovēroja.

Rimonabanta ietekmi uz attīstību pirms un pēc dzimšanas novērtēja žurkām, lietojot devas līdz 10 mg/kg dienā. Novēroja ar terapiju saistītu mazuļu mirstības pieaugumu zīdīšanas periodā. Palielinātā mazuļu mirstība varētu būt saistīta ar mātītes nespēju zīdīt mazuli vai rimonabanta uzņemšanu ar pienu un/vai zīšanas refleksa nomākumu, par kuru ziņots literatūrā, ka tas novērots jaundzimušām pelēm, pārvadot endokanabinoīdu signālus caur CB1 receptoriem. Literatūrā publicēti ziņojumi, ka gan grauzējiem, gan cilvēkiem CB1 telpiskā izkliede un blīvums galvas smadzenēs attīstības laikā mainās. Šī fakta iespējamā nozīme CB1 antagonista lietošanas gadījumā nav zināma. Pirms un pēc dzimšanas attīstības pētījumā žurkām pakļaušana rimonabanta ietekmei dzemdē un ar mātītes pienu neietekmēja mācīšanos vai atmiņu, bet mazuļiem novēroja nelabvēlīgu rimonabanta ietekmi uz motorisko aktivitāti un atbildreakciju uz izbiedēšanu ar skaņu.

6. FARMACEITISKĀ INFORMĀCIJA

6.1 Palīgvielu saraksts

Tabletes kodols:

kukurūzas ciete,
laktozes monohidrāts,
povidons K 30 (E1201),
kroskarmelozes nātrija sāls (E468),
nātrija laurilsulfāts (E487),
mikrokristāliska celuloze (E460),
magnija stearāts.

Tabletes apvalks:

laktozes monohidrāts,
hipromeloze 15 mPa.s (E464),
titāna dioksīds (E171),
makrogols 3000.

Tabletes spīdums:

karnaubas vasks (E903)

6.2 Nesaderība

Nav piemērojama.

6.3 Uzglabāšanas laiks

3 gadi

6.4 Īpaši uzglabāšanas nosacījumi

Šīm zālēm nav nepieciešami īpaši uzglabāšanas apstākļi.

6.5 Iepakojuma veids un saturs

PVH-alumīnija blisteri pa 14, 28, 30, 56, 84, 90 un 98 apvalkotām tabletēm.
70 x 1 apvalkotās tabletes PVH-alumīnija perforētos blisteros ar vienu devu kontūrligzdā.
Necaurspīdīgas, baltas ABPE pudeles pa 28, 98 un 500 apvalkotām tabletēm.
Visi iepakojuma lielumi tirgū var nebūt pieejami.

6.6 Īpaši norādījumi atkritumu likvidēšanai

Nav īpašu prasību.

7. REĢISTRĀCIJAS APLIECĪBAS ĪPAŠNIEKS

sanofi-aventis.
174 Avenue de France
F-75013 Paris
Francija

8. REĢISTRĀCIJAS NUMURS

EU/1/06/345/001-011

9. REĢISTRĀCIJAS/PĀRREĢISTRĀCIJAS DATUMS

2006. gada 19. jūnijs

10. TEKSTA PĒDĒJĀS PĀRSKATĪŠANAS DATUMS

Sīkāka informācija par šīm zālēm ir pieejama Eiropas zāļu aģentūras (EMA) mājas lapā <http://www.ema.europa.eu/>.

PIELIKUMS II

- A. RAŽOŠANAS LICENCES ĪPAŠNIEKI, KURI ATBILD PAR SĒRIJAS IZLAIDI**
- B. REĢISTRĀCIJAS APLIECĪBAS NOSACĪJUMI**

A. RAŽOŠANAS LICENCES ĪPAŠNIEKI, KURI ATBILD PAR SĒRIJAS IZLAIDI

Ražotāju, kas atbild par sērijas izlaidi, nosaukums un adrese

Sanofi Winthrop Industrie, 30-36 Avenue Gustave Eiffel, BP 27166, F-37071 Tours Cedex 2, Francija

sanofi-aventis S.p.A., Strada Statale 17, Km 22, 67019 Scoppito (AQ), Itālija

Zāļu lietošanas instrukcijā jāuzrāda ražotāja, kas atbild par attiecīgās sērijas izlaidi, nosaukums un adrese.

B. REĢISTRĀCIJAS APLIECĪBAS NOSACĪJUMI

- **NOSACĪJUMI UN IEROBEŽOJUMI ATTIECĪBĀ UZ PIEGĀDI UN LIETOŠANU, KAS UZLIKTI REĢISTRĀCIJAS APLIECĪBAS ĪPAŠNIEKAM**

Recepšu zāles.

- **NOSACĪJUMI VAI IEROBEŽOJUMI ATTIECĪBĀ UZ DROŠU UN EFEKTĪVU ŠO ZĀĻU LIETOŠANU**

Nav piemērojama.

- **CITI NOSACĪJUMI**

Reģistrācijas apliecības īpašniekam pirms produkta laišanas tirgū jānodrošina farmakovigilances sistēmas izveidošana un funkcionēšana.

Reģistrācijas apliecības īpašnieks apņemas veikt pētījumus un papildus Farmakovigilances plānā norādīto farmakovigilances aktivitāšu veikšanu.

Jāiesniedz aktualizēts riska vadības plāns atbilstoši CHMP vadlīnijai par cilvēkiem paredzēto zāļu riska vadības sistēmām.

PIELIKUMS III
MARKĒJUMA TEKSTS UN LIETOŠANAS INSTRUKCIJA

Zāles vairs nav reģistrētas

A. MARKĒJUMA TEKSTS

Zāles vairs nav reģistrētas

INFORMĀCIJA, KAS JĀNORĀDA UZ ĀRĒJĀ IEPAKOJUMA
Kārba blisteriem pa 14, 28, 30, 56, 70, 84, 90 un 98 apvalkotām tabletēm

1. ZĀĻU NOSAUKUMS

ZIMULTI 20 mg apvalkotās tabletes
rimonabant

2. AKTĪVĀS(O) VIELAS(U) NOSAUKUMS(I) UN DAUDZUMS(I)

Viena tablete satur 20 mg rimonabanta.

3. PALĪGVIELU SARAKSTS

Satur arī laktozes monohidrātu.

Sīkāku informāciju skat. lietošanas instrukcijā.

4. ZĀĻU FORMA UN SATURS

14 apvalkotās tabletes
28 apvalkotās tabletes
30 apvalkotās tabletes
56 apvalkotās tabletes
70x1 apvalkotās tabletes
84 apvalkotās tabletes
90 apvalkotās tabletes
98 apvalkotās tabletes

5. LIETOŠANAS METODE UN IEVADĪŠANAS VEIDS

Iekšķīgai lietošanai.

Pirms lietošanas izlasiet lietošanas instrukciju.

6. ĪPAŠI BRĪDINĀJUMI PAR ZĀĻU UZGLABĀŠANU BĒRNIEM NEPIEEJAMĀ UN NEREDZAMĀ VIETĀ

Uzglabāt bērniem nepieejamā un neredzamā vietā.

7. CITI ĪPAŠI BRĪDINĀJUMI, JA NEPIECIEŠAMS

8. DERĪGUMA TERMIŅŠ

Der. līdz {MM/GGGG}

9. ĪPAŠI UZGLABĀŠANAS NOSACĪJUMI**10. ĪPAŠI PIESARDZĪBAS PASĀKUMI, IZNĪCINOT NEIZLIETOTO PREPARĀTU VAI IZMANTOTOS MATERIĀLUS, KAS BIJUŠI SASKARĒ AR ŠO PREPARĀTU (JA PIEMĒROJAMS)****11. REĢISTRĀCIJAS APLIECĪBAS ĪPAŠNIEKA NOSAUKUMS UN ADRESE**

sanofi-aventis
174 avenue de France
F-75013 Paris
Francija

12. REĢISTRĀCIJAS NUMURS(I)

EU/1/06/345/001
EU/1/06/345/002
EU/1/06/345/003
EU/1/06/345/004
EU/1/06/345/005
EU/1/06/345/006
EU/1/06/345/010
EU/1/06/345/011

13. SĒRIJAS NUMURS

Sēr.

14. IZSNIEGŠANAS KĀRTĪBA

Recepšu zāles.

15. NORĀDĪJUMI PAR LIETOŠANU**16. INFORMĀCIJA BRAILA RAKSTĀ**

ZIMULTI

MINIMĀLĀ INFORMĀCIJA IZVIETOJAMĀ UZ BLISTERA VAI PLĀKSNĪTES

Blisteri pa 14, 28, 56, 84 un 98 apvalkotām tabletēm

1. ZĀĻU NOSAUKUMS

ZIMULTI 20 mg apvalkotās tabletes
rimonabant

2. REĢISTRĀCIJAS APLIECĪBAS ĪPAŠNIEKA NOSAUKUMS

sanofi-aventis

3. DERĪGUMA TERMIŅŠ

EXP{MM/GGGG}

4. SĒRIJAS NUMURS

LOT

5. CITA

Pirmdiena
Otrdiena
Trešdiena
Ceturtdiena
Piektdiena
Sestdiena
Svētdiena

Zāles vairs nav reģistrētas

MINIMĀLĀ INFORMĀCIJA IZVIETOJAMĀ UZ BLISTERA VAI PLĀKSNĪTES**Blisteri pa 30, 70 x 1 un 90 apvalkotām tabletēm****1. ZĀĻU NOSAUKUMS**

ZIMULTI 20 mg apvalkotās tabletes
rimonabant

2. REĢISTRĀCIJAS APLIECĪBAS ĪPAŠNIEKA NOSAUKUMS

sanofi-aventis

3. DERĪGUMA TERMIŅŠ

EXP {MM/GGGG}

4. SĒRIJAS NUMURS

LOT

5. CITA

Zāles vairs nav reģistrētas

INFORMĀCIJA, KAS JĀNORĀDA UZ ĀRĒJĀ IEPAKOJUMA UN UZ TIEŠĀ IEPAKOJUMA

ABPE pudeļu pa 28, 98 un 500 apvalkotām tabletēm kārbā / ABPE pudeļu pa 28, 98 un 500 apvalkotām tabletēm etiķete

1. ZĀĻU NOSAUKUMS

ZIMULTI 20 mg apvalkotās tabletes
rimonabant

2. AKTĪVĀS(O) VIELAS(U) NOSAUKUMS(I) UN DAUDZUMS(I)

Viena tablete satur 20 mg rimonabanta.

3. PALĪGVIELU SARAKSTS

Satur arī laktozes monohidrātu.

Sīkāku informāciju skat. lietošanas instrukcijā.

4. ZĀĻU FORMA UN SATURS

28 apvalkotās tabletes
98 apvalkotās tabletes
500 apvalkotās tabletes

5. LIETOŠANAS METODE UN IEVADĪŠANAS VEIDS

Iekšķīgai lietošanai.
Pirms lietošanas izlasiet lietošanas instrukciju.

6. ĪPAŠI BRĪDINĀJUMI PAR ZĀĻU UZGLABĀŠANU BĒRNIEM NEPIEEJAMĀ UN NEREDZAMĀ VIETĀ

Uzglabāt bērniem nepieejamā un neredzamā vietā.

7. CITI ĪPAŠI BRĪDINĀJUMI, JA NEPIECIEŠAMS

8. DERĪGUMA TERMIŅŠ

Der. līdz {MM/GGGG}

9. ĪPAŠI UZGLABĀŠANAS NOSACĪJUMI

10. ĪPAŠI PIESARDZĪBAS PASĀKUMI, IZNĪCINOT NEIZLIETOTO PREPARĀTU VAI IZMANTOTOS MATERIĀLUS, KAS BIJUŠI SASKARĒ AR ŠO PREPARĀTU (JA PIEMĒROJAMS)

11. REĢISTRĀCIJAS APLIECĪBAS ĪPAŠNIEKA NOSAUKUMS UN ADRESE

sanofi-aventis
174 avenue de France
F-75013 Paris
Francija

12. REĢISTRĀCIJAS NUMURS(I)

EU/1/06/345/007
EU/1/06/345/008
EU/1/06/345/009

13. SĒRIJAS NUMURS

Sēr.

14. IZSNIEGŠANAS KĀRTĪBA

Recepšu zāles.

15. NORĀDĪJUMI PAR LIETOSANU

16. INFORMĀCIJA BRAILA RAKSTĀ

ZIMULTI

B. LIETOŠANAS INSTRUKCIJA

Zāles vairs nav reģistrētas

LIETOŠANAS INSTRUKCIJA: INFORMĀCIJA ZĀĻU LIETOTĀJAM

ZIMULTI 20 mg apvalkotās tabletes (rimonabant)

Pirms zāļu lietošanas uzmanīgi izlasiet visu instrukciju.

- Saglabājiet šo instrukciju! Iespējams, ka vēlāk to vajadzēs pārlasīt.
- Ja Jums rodas jebkādi jautājumi, vaicāiet ārstam vai farmaceitam.
- Šīs zāles ir parakstītas Jums. Nedodiet tās citiem. Tās var nodarīt ļaunumu pat tad, ja šiem cilvēkiem ir līdzīgi simptomi.
- Ja Jūs novērojat jebkādas blakusparādības, kas šajā instrukcijā nav minētas vai kāda no minētajām blakusparādībām Jums izpaužas smagi, lūdzu izstāstiet to savam ārstam vai farmaceitam.
- Jums ieteicams šajā instrukcijā iekļauto informāciju pastāstīt arī radniekiem vai citām piederīgām personām.

Šajā instrukcijā varat uzzināt:

1. Kas ir ZIMULTI un kādam nolūkam to lieto
2. Pirms ZIMULTI lietošanas
3. Kā lietot ZIMULTI
4. Iespējamās blakusparādības
5. Kā uzglabāt ZIMULTI
6. Sīkāka informācija

1. KAS IR ZIMULTI UN KĀDAM NOLŪKAM TO LIETO

ZIMULTI aktīvā viela ir rimonabants. Tas darbojas, bloķējot specifiskus receptorus (sauktus par CB1 receptoriem) galvas smadzenēs un taukaudos. ZIMULTI indicēts, lai ārstētu pacientus, kam ir aptaukošanās, un pacientus ar lieko svaru ar papildu riska faktoriem, piemēram, cukura diabētu vai paaugstinātu taukvielu (tās sauc par lipīdiem) koncentrāciju asinīs (dislipidēmiju; galvenokārt, holesterīna un triglicerīdu dislipidēmiju) papildus diētai un fiziskām aktivitātēm.

2. PIRMS ZIMULTI LIETOŠANAS

Nelietojiet ZIMULTI šādos gadījumos:

- ja Jums pašlaik ir depresija,
- ja Jums pašlaik tiek ārstēta depresija,
- ja Jums ir alerģija (paaugstināta jutība) pret rimonabantu vai kādu citu ZIMULTI sastāvdaļu,
- ja Jūs barojat bērnu ar krūti.

Īpaša piesardzība, lietojot ZIMULTI, nepieciešama šādos gadījumos

Pirms šo zāļu lietošanas pastāstiet ārstam:

- ja Jums agrāk ir bijusi depresija vai domas par pašnāvību,
- ja Jums ir aknu darbības traucējumi,
- ja Jums ir smagi nieru darbības traucējumi,
- ja Jums ir cukura diabēts (skatīt apakšpunktu 4.),
- ja Jums pašlaik ārstē epilepsiju,
- ja esat jaunāks par 18 gadiem. Nav informācijas par ZIMULTI lietošanu cilvēkiem līdz 18 gadu vecumam.

Pacientiem, kas lieto ZIMULTI, ziņots par nopietniem psihiskiem traucējumiem, to vidū depresiju vai garastāvokļa pārmaiņām (skatīt apakšpunktu **IESPĒJAMĀS BLAKUSPARĀDĪBAS**).

Ja Jums ārstēšanas laikā ar ZIMULTI ir radušies depresijas simptomi, Jums jāsaņemas ar savu ārstu un jāpārtrauc ārstēšana.

Ar depresiju saistītas pazīmes un simptomi var būt šādi:

Skumjas, nomākts garastāvoklis; intereses zudums par aktivitātēm, kas iepriekš sagādāja prieku; uzbudinājums; aizkaitināmība; palēninātas, nomāktas darbības; vāja koncentrēšanās spēja; trauksme; grūtības iemigt (bezmiegs); domas vai runas par nāvi vai pašnāvību.

Jums jāpastāsta savam ārstam, ja pēc ārstēšanas sākšanas rodas vai paasinās kāds no minētiem simptomiem.

Citu zāļu lietošana

ZIMULTI aktivitāte palielinās, vienlaikus lietojot dažas citas zāles (tā sauktos CYP3A4 inhibitorus), piemēram:

- itrakonazolu (pretsēnīšu līdzeklis),
- ketokonazolu (pretsēnīšu līdzeklis),
- ritonavīru (zāles HIV infekcijas ārstēšanai),
- telitromicīnu (antibiotika),
- klaritromicīnu (antibiotika),
- nefazodonu (antidepresants).

Lūdzu, pastāstiet savam ārstam vai farmaceitam, ja Jūs lietojat vai nesen lietojāt kādas no iepriekš minētām zālēm vai kādas citas zāles, tostarp par zālēm, kuras esat iegādājies bez receptes, piemēram, divšķautņu asinszāles preparātus, rifampicīnu (antibiotiku), zāles ķermeņa masas samazināšanai, zāles asins lipīdu (tauku) sastāva uzlabošanai, pret diabēta zāles un zāles epilepsijas (piemēram, fenitoīns, fenobarbitāls, karbamazepīns) vai depresijas ārstēšanai.

Grūtniecība un zīdīšanas periods

ZIMULTI nedrīkst lietot grūtniecības laikā.

Ja Jums iestājas grūtniecība, Jūs domājat, ka Jums varētu būt grūtniecība vai Jūs plānojat grūtniecību ZIMULTI lietošanas laikā, nekavējoties sazinieties ar savu ārstu.

Nelietojiet šīs zāles bērna zīdīšanas laikā. Pastāstiet ārstam, ja Jūs barojat bērnu ar krūti vai plānojat to darīt.

Transportlīdzekļu vadīšana un mehānismu apkalpošana

Lietojot ieteikto devu, nav gaidāms, ka ZIMULTI mazinās spēju vadīt transportlīdzekli un apkalpot mehānismus.

Svarīga informācija par kādu no ZIMULTI sastāvdaļām

ZIMULTI tabletes satur laktozi. Ja Jums ir dažu cukuru nepanesība, pirms šo zāļu lietošanas sazinieties ar savu ārstu.

3. KĀ LIETOT ZIMULTI

Vienmēr lietojiet ZIMULTI tieši tā, kā ārsts Jums stāstījis. Neskaidrību gadījumā vaicājiert ārstam vai farmaceitam. Parastā deva ir viena 20 mg tablete reizi dienā no rīta, pirms brokastīm. Norijiet tableti nesasmalcinātā veidā.

Lai iegūtu vislabākos rezultātus, Jums jāsaņemas un jāturpina ievērot samazinātas kalorāžas diētu un fiziskās aktivitātes programmu. Ārsts Jums ieteiks diētu un nepieciešamo fiziskās aktivitātes līmeni, kas ir piemērots Jūsu specifiskajam stāvoklim un vispārējai veselībai.

ZIMULTI lietošana kopā ar uzturu

ZIMULTI jālieto reizi dienā no rīta, pirms brokastīm.

Ja esat lietojis ZIMULTI vairāk nekā noteikts

Ja esat lietojis ZIMULTI vairāk nekā noteikts, pastāstiet to ārstam vai farmaceitam.

Ja esat aizmirsis lietot ZIMULTI

Ieņemiet to, tiklīdz atceraties, bet nelietojiet dubultu devu, lai aizvietotu aizmirsto devu.

Ja Jums ir kādi jautājumi par šī produkta lietošanu, jautājiet savam ārstam vai farmaceitam.

4. IESPĒJAMĀS BLAKUSPARĀDĪBAS

Tāpat kā citas zāles, ZIMULTI var izraisīt blakusparādības, kaut arī ne visiem tās izpaužas. Ļoti bieži sastopamas blakusparādības, kas skar vairāk nekā 1 no 10 pacientiem un kas novērotas, lietojot ZIMULTI, ir šādas: slikta dūša un augšējo elpceļu infekcija.

Bieži sastopamas blakusparādības, kas skar vairāk nekā 1 no 100, bet mazāk nekā 1 no 10 pacientiem un kas novērotas, lietojot ZIMULTI, ir šādas: kuņģa darbības traucējumi, vemšana, miega traucējumi, nervozitāte, depresija, aizkaitināmība, reibonis, caureja, trauksme, nieze, pastiprināta svīšana, muskuļu krampji vai spazmas, nespēks, zilumi, cīpslu sāpes un iekaisums (tendinīts), atmiņas zudums, sāpes mugurā (išiass), plauktu un pēdu jušanas traucējumi (samazināta jutība vai patoloģiska dedzināšanas vai durstīšanas sajūta), karstuma viļņi, gripa un locītavu sastiepums.

Retāk sastopamas blakusparādības, kas skar mazāk nekā 1 no 100, bet vairāk nekā 1 no 1000 pacientiem un kas novērotas, lietojot ZIMULTI, ir šādas: miegainība (letarģija), trīce, svīšana naktī, panikas simptomi, žagas, dusmas, nemiers (disforija), emocionāli traucējumi, domas par pašnāvību, agresivitāte vai agresīva uzvedība, hipoglikēmija (zems cukura līmenis asinīs).

Reti sastopamas blakusparādības, kas skar mazāk nekā 1 no 1000 pacientiem un kas novērotas, lietojot ZIMULTI, ir šādas: halucinācijas.

Pēcreģistrācijas periodā ziņots arī par šādām blakusparādībām (biežums nezināms): krampji, uzmanības traucējumi, murgi (maldīgi uzskati), paranoja, izsitumi, galvassāpes un sāpes vēderā.

Ja novērojat jebkādas blakusparādības, kas šajā instrukcijā nav minētas vai kāda no minētajām blakusparādībām Jums izpaužas smagi, lūdzam par tām izstāstīt ārstam vai farmaceitam.

5. KĀ UZGLABĀT ZIMULTI

Uzglabāt bērniem nepieejamā un neredzamā vietā.

Nelietot ZIMULTI pēc derīguma termiņa beigām, kas norādīts uz ārējā iepakojuma pēc "Der. līdz". Derīguma termiņš attiecas uz norādītā mēneša pēdējo dienu.

Šim zālēm nav nepieciešami īpaši uzglabāšanas apstākļi.

Zāles nedrīkst izmest kopā ar saimniecības atkritumiem vai kanalizācijā. Vaicāiet farmaceitam par nevajadzīgo zāļu likvidēšanu. Šie pasākumi palīdzēs aizsargāt apkārtni.

6. SĪKĀKA INFORMĀCIJA

Ko ZIMULTI satur

- Aktīvā viela ir rimonabants. Viena apvalkotā tablete satur 20 mg rimonabanta.
- Citas sastāvdaļas ir:

Tabletes kodols: kukurūzas ciete, laktozes monohidrāts, povidons K 30 (E1201), kroskarmelozes nātrijs sāls (E468), nātrijs laurilsulfāts (E487), mikrokristāliska celuloze (E460), magnija stearāts

Tabletes apvalks: laktozes monohidrāts, hipromeloze 15 mPa.s (E464), titāna dioksīds (E171), makrogols 3000

Tabletes spīdums: karnaubas vasks (E903)

ZIMULTI ārējais izskats un iepakojums:

ZIMULTI 20 mg ir asaras formas, baltas, apvalkotas tabletes ar iespaidumu "20" vienā pusē.

ZIMULTI ir pieejams blisteros pa 14, 28, 30, 56, 84, 90 un 98 tabletēm, perforētos blisteros ar vienu devu kontūrligzdā pa 70 x 1 tabletēm un baltās plastmasas pudelēs pa 28, 98 un 500 tabletēm.

Visi iepakojuma lielumi var nebūt tirgū pieejami.

Reģistrācijas apliecības īpašnieks un ražotājs

Reģistrācijas apliecības īpašnieks

sanofi-aventis
174, avenue de France
F-75013 Paris
Francija

Ražotāji

Sanofi Winthrop Industrie
30-36, avenue Gustave Eiffel – BP 27166
F-37071 Tours Cedex 2
Francija

sanofi-aventis S.p.A.
Strada Statale 17, Km 22
67019 Scoppito (AQ)
Itālija

Lai iegūtu papildus informāciju par šīm zālēm, lūdzam kontaktēties ar Reģistrācijas apliecības īpašnieka vietējo pārstāyniecību:

België/Belgique/Belgien

sanofi-aventis Belgium

Tél/Tel: +32 (0)2 710 54 00

България

sanofi-aventis Bulgaria EOOD

Тел.: +359 (0)2 970 53 00

Česká republika

sanofi-aventis, s.r.o.

Tel: +420 233 086 111

Danmark

sanofi-aventis Denmark A/S

Tlf: +45 45 16 70 00

Deutschland

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

Tel: +49 (0)180 2 222010

Eesti

sanofi-aventis Estonia OÜ

Tel: +372 627 34 88

Ελλάδα

sanofi-aventis AEBE

Τηλ: +30 210 900 16 00

España

sanofi-aventis, S.A.

Tel: +34 93 485 94 00

France

sanofi-aventis France

Tél : 0 800 222 555

Appel depuis l'étranger : +33 1 57 63 23 23

Ireland

sanofi-aventis Ireland Ltd.

Tel: +353 (0) 1 403 56 00

Ísland

Vistor hf.

Sími: +354 535 7000

Italia

sanofi-aventis S.p.A.

Tel: +39 02 393 91

Κύπρος

sanofi-aventis Cyprus Ltd.

Τηλ: +357 22 871600

Luxembourg/Luxemburg

sanofi-aventis Belgium

Tél/Tel: +32 (0)2 710 54 00 (Belgique/Belgien)

Magyarország

sanofi-aventis zrt., Magyarország

Tel: +36 1 505 0050

Malta

sanofi-aventis Malta Ltd.

Tel: +356 21493022

Nederland

sanofi-aventis Netherlands B.V.

Tel: +31 (0)182 557 755

Norge

sanofi-aventis Norge AS

Tlf: +47 67 10 71 00

Österreich

sanofi-aventis GmbH

Tel: +43 1 80 185 - 0

Polska

sanofi-aventis Sp. z o.o.

Tel.: +48 22 541 46 00

Portugal

sanofi-aventis - Produtos Farmacêuticos, S.A.

Tel: +351 21 35 89 400

România

sanofi-aventis România S.R.L.

Tel: +40 (0) 21 317 31 36

Slovenija

sanofi-aventis d.o.o.

Tel: +386 1 560 48 00

Slovenská republika

sanofi-aventis Pharma Slovakia s.r.o.

Tel: +421 2 57 103 777

Suomi/Finland

sanofi-aventis Oy

Puh/Tel: +358 (0) 201 200 300

Sverige

sanofi-aventis AB

Tel: +46 (0)8 634 50 00

Latvija

sanofi-aventis Latvia SIA

Tel: +371 67 33 24 51

United Kingdom

sanofi-aventis

Tel: +44 (0) 1483 505 515

Lietuva

UAB sanofi-aventis Lietuva

Tel: +370 5 2755224

Šī lietošanas instrukcija akceptēta

Sīkāka informācija par šīm zālēm ir pieejama Eiropas zāļu aģentūras (EMA) mājas lapā :
<http://www.emea.europa.eu>.

Zāles vairs nav reģistrētas