

## KISA ÜRÜN BİLGİSİ

### 1. BEŞERİ TIBBİ ÜRÜNÜN ADI

DONAXYL vajinal tablet

### 2. KALİTATİF VE KANTİTATİF BİLEŞİMİ

#### Etkin Madde

Dekualinyum klorür 10 mg

#### Yardımcı maddeler

Laktoz monohidrat 653.50 mg

### 3. FARMASÖTİK FORMU

Vajinal tablet.

Beyaz, oval ve bikonveks vajinal tabletler.

### 4. KLİNİK ÖZELLİKLER

#### 4.1 Terapötik endikasyonlar

- Bakteriyel ve mikotik kaynaklı vajinal akıntı (yani, bakteriyel vajinozis ve kandidiyazis)
- Trikomoniyazis
- Jinekolojik operasyonlar ve doğum öncesi asepsi sağlanması

#### 4.2 Pozoloji ve uygulama şekli

**Pozoloji/uygulama sıklığı ve süresi:** Altı gün boyunca her gün bir vajinal tablet uygulanır.

Tedaviye menstruasyon (adet) döneminde ara verilmeli, adet kanaması sona erdiğinde devam edilmelidir.

Subjektif rahatsızlık (kaşıntı, akıntı, koku) sona erse bile, tedaviye devam edilmelidir. Çünkü altı günlük ilaç kullanma süresinden önce tedaviye son verilmesi, rahatsızlığın nüksetmesine sebep olabilir.

Dekualinyum klorür'ün günde 1 tableten daha yüksek dozlarda kullanılması etkide herhangi bir artış sağlamayacağı gibi yan etkilerin de ortaya çıkışını kolaylaştıracaktır. Bu sebeple önerilen günlük kullanım dozu aşılmamalıdır.

**Uygulama şekli:** Vajinal tabletler, akşamları yatmadan önce, vajinanın iyice derinine yerleştirilmelidir. İlaç, vajinaya en iyi şekilde, uzanıp dizler hafifçe bükülerek yerleştirilir.

Nadir olarak ve vajinanın çok kuru olduğu hallerde vajinal tablet parçalanmayarak olduğu gibi dışarı atılabilir. Bu durumda vajinaya zarar gelmesi gibi bir tehlike mevcut değildir. Eğer vajinal kuruluk varsa vajinal tablet vajinaya yerleştirilmeden önce bir damla su ile ıslatılabilir.

Dekualinyum klorür vajinal tablet tamamen erimeyen maddeler de içermektedir. Bu nedenle vajinadan tablet artıkları geri gelebilir ancak bu ilacın etkisini azaltmaz.

### **Özel popülasyonlara ilişkin ek bilgiler:**

#### **Böbrek/Karaciğer yetmezliği:**

Karaciğer ve böbrek yetmezliği olan hastalarda doz ayarlaması gerekmemektedir.

#### **Pediyatrik popülasyon:**

Cinsel olgunluğa erişmemiş genç kızlar bu preparatı kullanmamalıdır.  
Çocuklarda kullanımı yoktur.

#### **Geriatrik popülasyon:**

Yaşlılar için doz ayarlaması gerekmemektedir.

### **4.3 Kontrendikasyonlar**

- Etken maddeye veya diğer bileşenlerden herhangi birine karşı aşırı duyarlılığı olanlar,
- Vajinal epitel ülserasyonu olanlar,
- Cinsel olgunluğa erişmemiş genç kızlar bu preparatı kullanmamalıdır.

### **4.4 Özel kullanım uyarıları ve önlemleri**

- Dekualinyum klorür ile tedavi sırasında cinsel ilişkiden kaçınılmalıdır.
- Dekualinyum klorür, sabunlar veya diğer anyonik yüzey aktif maddelerle birlikte kullanılmamalıdır.

DONAXYL 653.50 mg laktoz monohidrat içermektedir. Nadir kalıtsal galaktoz intolerans, Lapp laktaz yetersizliği veya glukoz-galaktoz malabsorpsiyon problemleri olan hastalarda kullanılmamalıdır.

### **4.5 Diğer tıbbi ürünlerle etkileşimler ve diğer etkileşim şekilleri**

Bilinen herhangi bir ilaç etkileşimi yoktur.

#### **Özel popülasyonlara ilişkin ek bilgiler**

Herhangi bir etkileşim çalışması yapılmamıştır.

#### **Pediyatrik popülasyon**

Herhangi bir etkileşim çalışması yapılmamıştır.

### **4.6 Gebelik ve laktasyon**

#### **Genel tavsiye**

Gebelik kategorisi **B**'dir.

#### **Çocuk doğurma potansiyeli bulunan kadınlar/Doğum kontrolü (Kontrasepsiyon)**

Çocuk doğurma potansiyeli bulunan kadınlarda kullanılmamasına ait veri yoktur.

### **Gebelik dönemi**

Hayvanlar üzerinde yapılan çalışmalar, gebelik/embriyonal/fetal gelişim/doğum ya da doğum sonrası gelişim ile ilgili olarak doğrudan ya da dolaylı zararlı etkiler olduğunu göstermemektedir (bkz. Kısım 5.3).

Dekualinyum klorürün, vajinal uygulamanın ardından, fetus üzerinde toksik bir etkisi olduğu bulgusuna rastlanmamıştır. 6 günlük tedavi süresi ve emilim verileri dikkate alındığında fetüs ve yenidoğan üzerinde yan etki görülmesi beklenmez. Ancak tüm tıbbi ürünlerde olduğu gibi, gebeliğin ilk üç aylık dönemi içerisinde olan kadınlara dekualinyum klorür verilirken dikkatli olunmalıdır.

### **Laktasyon dönemi**

Dekualinyum klorürün insan ya da hayvan sütü ile atılmasına ilişkin yetersiz/sınırlı bilgi mevcuttur. Memedeki çocuk açısından bir risk olduğu göz ardı edilemez. Emzirmenin durdurulup durdurulamayacağına ya da DONAXYL tedavisinin durdurulup durdurulamayacağına/tedaviden kaçınılıp kaçınılmayacağına ilişkin karar verilirken, emzirmenin çocuk açısından faydası ve DONAXYL tedavisinin emziren anne açısından faydası dikkate alınmalıdır.

### **Üreme yeteneği / Fertilite**

Bildirilmemiştir.

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

Dekualinyum klorür alan hastaların araç sürme ve tehlikeli makineleri kullanma yeteneklerinde herhangi bir bozulma olacağını düşündüren bildirilmiş advers olay yoktur.

### **4.8 İstenmeyen etkiler**

Sıklıklar şu şekilde tanımlanır: çok yaygın ( $\geq 1/10$ ); yaygın ( $\geq 1/100$  ila  $< 1/10$ ); yaygın olmayan ( $\geq 1/1.000$  ila  $< 1/100$ ); seyrek ( $\geq 1/10.000$  ila  $< 1/1.000$ ); çok seyrek ( $< 1/10.000$ ), bilinmiyor (eldeki verilerden hareketle tahmin edilemiyor).

### **Genel bozukluklar ve uygulama bölgesine ilişkin hastalıkları**

Seyrek: Şiddetli kaşıntı, yanma ve kızarıklık

Çok seyrek: Vajinada kanama yüzeyi defekti (erozyonlar)

### **Enfeksiyonlar ve enfestasyonlar**

Çok seyrek: Ateş

### **4.9 Doz aşımı ve tedavisi**

Dekualinyum klorür vajinal tablet ile ilgili doz aşımı olayına rastlanmamıştır.

## **5. FARMAKOLOJİK ÖZELLİKLERİ**

### **5.1 Farmakodinamik özellikler**

Farmakoterapötik Grup: Jinekolojik Antiinfektif ve Antiseptikler

ATC Kodu: G01AC05

Dekualinyum klorür, farklı Gram-pozitif ve Gram-negatif bakteriler, mantar ve protozoaya (*Trichomonas vaginalis*) karşı geniş antimikrobiyal spektrumlu, bir kuarterner amonyum bileşimidir. Dekualinyum klorürün aşağıda belirtilen ve vajinal flora açısından önemli olan mikroorganizmalara karşı in-vitro aktivitesi kanıtlanmıştır.

<b>Gram-pozitif bakteriler</b>	<b>Gram-negatif bakteriler</b>
<i>Group B streptococci</i>	<i>Fusobacteria</i>
<i>Staphylococcus aureus</i>	<i>Gardnerella vaginalis</i>
<i>Group A streptococci</i>	<i>E.coli</i>
<i>Listeria sp.</i>	<i>Serratia sp.</i>
<i>Peptostreptococci</i>	<i>Klebsiella sp.</i>
<i>Group D streptococci</i>	<i>Pseudomonas sp.</i>
<b>Mantar</b>	<i>Bacteroides sp./Prevotella sp.</i>
<i>Candida tropicalis</i>	<i>Proteus sp.</i>
<i>Candida albicans</i>	<b>Protozoa</b>
<i>Candida glabrata</i>	<i>Trichomonas vaginalis</i>

Dekualinyum klorür, yaklaşık 2.5 ml vajina sıvısında çözüldükten sonra, vajinal sıvıdaki dekualinyum klorür konsantrasyonu 4000 mg/l'dir. Bu değer, test edilen tüm patojenik mikroorganizmaların minimum inhibitör konsantrasyon değerinden de (MIC<sub>90</sub>) yüksektir.

Mikroorganizmaların dekualinyum klorüre karşı direnç geliştirdiklerine dair bir kanıt bulunmamaktadır.

Diğer yüzey-aktif bileşikler gibi, dekualinyum klorürün de primer etki mekanizması, hücre geçirgenliğini artırması ve ardından enzimatik aktivite kaybına yol açmasıdır. Sonuçta hücre ölümü meydana gelir.

Vajinal tabletlerde bulunan dekualinyum klorür, etkisini lokal olarak vajina içerisinde gösterir. Akıntı ve enflamasyon belirtileri genellikle 24 - 72 saat içerisinde kesilir.

## 5.2 Farmakokinetik özellikler

### Genel özellikler

#### Emilim:

Dekualinyum klorür, vajinal uygulamadan sonra az miktarda sistemik dolaşıma geçer.

#### Dağılım:

Karaciğer, böbrekler ve akciğere dağılır.

#### Biyotransformasyon:

Dekualinyum klorür 2,2'-dikarbosilik asit türevine metabolize olur.

#### Eliminasyon:

Konjuge olmamış formda feçes yoluyla dışarı atılır.

#### Doğrusallık / doğrusal olmayan durum:

Veri yoktur.

### **5.3 Klinik öncesi güvenlilik verileri**

Dekualinyum klorür'ün vajinada minimum düzeyde absorbe edildiği dikkate alındığında, akut veya kronik toksisite beklenmemektedir.

Akut toksisite (LD50):

Farelerdeki LD<sub>50</sub>, ilacın alınma yoluna bağlı olarak parenteralden orala doğru artar. (İntravenöz yoldan: 1.9 mg/kg; intraperitoneal yoldan: 70 mg/kg; oral yoldan: >2000 mg/kg). Bu veriler, oral uygulamanın ardından dekualinyum klorürün minimum düzeyde absorbe edildiğini ortaya koymaktadır.

Kronik toksisite:

%0.05 dekualinyum klorür çözeltisinin 26 hafta boyunca içme suyu olarak alınması, ratlarda organ hasarını (beyin, mide, bağırsaklar, karaciğer, tiroit, dalak, böbrek, kalp, akciğer ve yumurtalık) indüklememiş veya kan sayımını (hemoglobün, eritrosit ve lökosit oranı) değiştirmemiştir.

Lokal tolerans:

Tavşanlar üzerinde yapılan araştırmalar, dekualinyum klorür'ün vajinal toleransının iyi düzeyde olduğunu göstermiştir.

## **6. FARMASÖTİK ÖZELLİKLERİ**

### **6.1 Yardımcı maddelerin listesi**

Laktoz monohidrat  
Mikrokristalin selüloz  
Magnezyum stearat

### **6.2 Geçimsizlikler**

Bildirilmemiştir.

### **6.3 Raf ömrü**

36 ay.

### **6.4 Saklamaya yönelik özel önlemler**

25°C'nin altında oda sıcaklığında saklanmalıdır.

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

6 vajinal tablet içeren blister ambalajlarda.

### **6.6 Beşeri tıbbi üründen arta kalan maddelerin imhası ve diğer özel önlemler**

Kullanılmamış olan ürünler ya da atık materyaller "Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği" ve "Ambalaj ve Ambalaj Atıkları Kontrolü Yönetmeliği"ne uygun olarak imha edilmelidir.

**7. RUHSAT SAHİBİ**

Abdi İbrahim İlaç San. ve Tic. A.Ş.  
Reşitpaşa Mahallesi, Eski Büyükdere Caddesi.No:4  
34467 Maslak/Sarıyer/İstanbul  
Tel: 0212 366 84 00  
Faks: 0212 276 20 20

**8. RUHSAT NUMARASI**

120/59

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

**İlk Ruhsat Tarihi:** 27.07.2006  
**Ruhsat Yenileme Tarihi:**

**10. KÜB'ÜN YENİLENME TARİHİ**

.././....