

## SÚHRN CHARAKTERISTICKÝCH VLASTNOSTÍ LIEKU

### **1. NÁZOV LIEKU**

BETOPTIC

5 mg/ml očné roztokové kvapky

### **2. KVALITATÍVNE A KVANTITATÍVNE ZLOŽENIE**

1 ml očných roztokových kvapiek obsahuje 5 mg betaxolólium-chloridu.

Pomocná látka so známym účinkom: benzalkónium-chlorid 0,1 mg/ml.

Úplný zoznam pomocných látok, pozri časť 6.1.

### **3. LIEKOVÁ FORMA**

Očné roztokové kvapky.

Číry bezfarebný sterilný roztok s viacerými dávkami na topické očné použitie.  
Je to izotonický roztok s pH 7,4.

### **4. KLINICKÉ ÚDAJE**

#### **4.1 Terapeutické indikácie**

BETOPTIC znižuje vnútroočný tlak a je indikovaný u pacientov s chronickým glaukómom s otvoreným uhlom alebo s očnou hypertensiou. Môže sa používať samotný alebo v kombinácii s ďalšími liekmi znižujúcimi vnútroočný tlak.

#### **4.2 Dávkovanie a spôsob podávania**

Odporúčaná dávka je jedna kvapka BETOPTICU do postihnutého oka (očí) dvakrát denne. U niektorých pacientov môže trvať niekoľko týždňov, pokým sa stabilizuje odozva na zníženie vnútroočného tlaku.

Klinické sledovanie má zahŕňať vyšetrenie vnútroočného tlaku v priebehu prvého mesiaca liečby BETOPTICOM. Potom má byť vnútroočný tlak vyšetrovaný podľa posúdenia ošetrujúceho lekára.

Ak sa vnútroočný tlak pacienta primerane neupraví použitím betaxololu, môže sa začať súbežná liečba s pilokarpínom a ďalšími miotikami a/alebo adrenalínom a/alebo inhibítormi karboanhydrázy. Prípravok použitý na doplnkovú liečbu sa má používať minimálne jeden týždeň.

Systémovú absorpciu je možné znížiť použitím nazolakrimálnej oklúzie alebo zatvorením očných viečok po aplikácii po dobu 2 minút. Toto opatrenie vedie k zníženiu systémových nežiaducích účinkov a k zvýšeniu lokálneho účinku liečiva.

*Pediatrická populácia*

Bezpečnosť a účinnosť u detí sa neskúmala.

### **Spôsob podávania**

Iba na očné použitie.

Ak je poistný krúžok po odstránení uzáveru uvoľnený, je potrebné ho odstrániť pred použitím lieku. Ak sa používa viac ako jeden topický oftalmologický liek, lieky je potrebné podávať s časovým odstupom najmenej 5 minút. Očné masti sa majú podávať ako posledné.

### **4.3 Kontraindikácie**

- Precitlivenosť na liečivo, betablokátory alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok uvedených v časti 6.1.
- Reaktívne ochorenie dýchacích ciest vrátane ľažkej formy astma bronchiale alebo ľažká forma astma bronchiale v anamnéze, ľažká forma obštrukčnej choroby plúc.
- Sínusová bradykardia, sick sinus syndróm sinoatriálna blokáda, atrioventrikulárny blok druhého alebo tretieho stupňa nekontrolovaný kardiostimulátorom, zjavné zlyhanie srdca alebo kardiogénny šok.

Je potrebné zachovávať opatrnosť pri obmedzenej pulmonálnej funkcií (pozri časť 4.8).

### **4.4 Osobitné upozornenia a opatrenia pri používaní**

#### **Všeobecné**

Rovnako ako ostatné lokálne aplikované látky používané v oftalmológií, i betaxolol je absorbovaný systémovo. Vzhľadom k beta-adrenergnej zložke, betaxololu, sa môžu vyskytnúť rovnaké typy kardiovaskulárnych, plúcnych a iných nežiaducich reakcií ako u systémových beta-adrenergálnych blokátorov. Incidencia systémových účinkov v súvislosti s lokálnym očným podaním je nižšia ako u systémového podania. Opatrenia k zníženiu systémovej absorpcie, pozri časť 4.2.

#### **Poruchy srdca**

U pacientov s kardiovaskulárnymi ochoreniami (napr. koronárne ochorenie srdca, Prinzmetalova angína a zlyhanie srdca) a s hypotensiou má byť liečba betablokátormi kriticky posúdená a má byť zväžená liečba inými liečivami. U pacientov s kardiovaskulárnymi ochoreniami sa majú sledovať prejavy zhoršenia týchto ochorení a výskyt nežiaducich reakcií.

Kvôli nežiaducemu vplyvu betablokátorov na prevodný čas sa pacientom s AV blokom 1. stupňa majú podávať betablokátory vždy s opatrnosťou.

#### **Poruchy ciev**

Pacienti s ľažkou periférnou cirkulačnou poruchou/ochorením (t.j. ľažké formy Raynaudovho ochorenia alebo Raynaudovho syndrómu) majú byť liečení s opatrnosťou.

#### **Respiračné poruchy**

U pacientov s astmou boli po podaní niektorých očných betablokátorov hlásené respiračné nežiaduce reakcie vrátane úmrtia pri bronchospazme.

Pacienti s miernou/stredne ľažkou formou bronchiálnej astmy, s miernou alebo stredne ľažkou formou bronchiálnej astmy v anamnéze a s miernou alebo stredne ľažkou formou chronickej obštrukčnej choroby plúc majú byť liečení s opatrnosťou.

#### **Hypoglykémia/diabetes**

Pacientom so spontánou hypoglykémiou alebo pacientom s labilným diabetom sa majú podávať betablokátory s opatrnosťou, pretože môžu maskovať znaky a príznaky akútnej hypoglykémie.

#### **Tyreotoxicóza**

Betablokátory môžu tiež maskovať znaky tyreotoxicózy. U pacientov s podezrením na rozvoj tyreotoxicózy nesmie byť náhle prerušená liečba beta-adrenergálnym blokátorom, pretože by to mohlo viesť k vzniku tyreotoxickej krízy.

### **Svalová slabosť**

Bolo hlásené, že beta-adrenergné blokátory zosilňujú svalovú slabosť v súlade s určitými myastenickými príznakmi (napr. diplopia, ptóza a celková slabosť).

### **Korneálne poruchy**

Očné betablokátory môžu vyvoláť suchosť očí. Pacienti s korneálnym ochorením majú byť liečení s opatrnosťou.

### **Ďalšie betablokátory**

Vplyv na vnútroočný tlak alebo známe účinky na systémovú beta-blokádu môžu byť zosilnené v prípade, že sa betaxolol podá pacientom, ktorí už užívajú systémové betablokátory. Klinická odpoved' u týchto pacientov má byť dôkladne sledovaná. Používanie dvoch topických betablokátorov súbežne sa neodporúča (pozri časť 4.5).

### **Anafylaktické reakcie**

Pacienti s atopiou v anamnéze alebo ľažkou formou anafylaktickej reakcie na rôzne alergény v anamnéze, ktorým boli podané betablokátory, môžu byť zvýšene reaktívni pri opakovanom vystavení pôsobeniu týchto alergénov a nemosia odpovedať na obvyklú liečbu anafylaktickej reakcie dávkou adrenalínu.

### **Odchlípenie chorioidey**

Bolo hlásené odchlípenie chorioidey po filtračnom zákroku pri súbežnom podaní liekov potláčajúcich tvorbu komorovej tekutiny (napr. timolol, acetazolamid).

### **Chirurgická anestézia**

Očné betablokátory môžu blokovať systémové účinky beta-agonistov, napr. adrenalínu. Anesteziológ má byť informovaný, ak pacient používa betaxolol.

### **Očné**

U pacientov s glaukom s uzavretým uhlom je bezprostredným cieľom liečby znovuotvorenie uhlia vplyvom konstrikcie zrenice s miotickým činidlom. Betaxolol má malý alebo žiadny účinok na zrenicu. Ak sa BETOPTIC používa na zníženie vnútroočného tlaku pri glaukóme s uzavretým uhlom, má sa používať spolu s miotikom a nie samostatne.

Tak ako pri používaní iných antiglaukomatóznych liekov, u niektorých pacientov sa po predĺženej liečbe uvádza znížená vnímanosť na BETOPTIC. V jednej dlhodobej štúdii, v ktorej sa sledovalo 250 pacientov počas obdobia troch rokov, sa však po počiatocnej stabilizácii nepozoroval závažný rozdiel priemerného vnútroočného tlaku.

### **BETOPTIC obsahuje konzervačnú látku benzalkónium-chlorid**

Bolo hlásené, že benzalkónium-chlorid spôsobuje podráždenie očí, príznaky suchých očí a môže ovplyvniť slzný film a povrch rohovky. Liek sa musí používať s opatrnosťou u pacientov so suchými očami a u pacientov, ktorí môžu mať poškodenú rohovku. V prípade dlhodobého použitia musia byť pacienti monitorovaní.

Mäkké kontaktné šošovky môžu reagovať s benzalkónium-chloridom a môže sa zmeniť farba kontaktných šošoviek. Pred použitím tohto lieku si pacient musí vybrať kontaktné šošovky a naspäť ich vložiť po 15 minútach.

## **4.5 Liekové a iné interakcie**

Neuskutočnili sa žiadne interakčné štúdie.

Existuje možnosť vzniku aditívnych účinkov vedúcich k hypotenzii a/alebo k výraznej bradykardii v prípade súbežného podávania očných betablokátorov a perorálnych blokátorov kalciových kanálov, beta-adrenergných blokátorov, antiarytmik (vrátane amiodarónu), digitalisových glykozidov, parasympatomimetík, guanetidínu.

Betablokátory môžu znížiť odpoveď na adrenalín, ktorý sa používa na liečbu anafylaktických reakcií. Mimoriadna opatrnosť je potrebná u pacientov s atopiou alebo anafylaxiou v anamnéze.

Príležitostne boli hlásené prípady mydriázy, keď boli očné betablokátory používané spolu s adrenalínom (epinefrínom).

Dôkladné pozorovanie pacientov sa odporúča pri podávaní betablokátora pacientom, ktorí dostávajú lieky spôsobujúce odčerpávanie katecholamínu, ako je rezerpín, z dôvodu možných aditívnych účinkov a vzniku hypotenzie a/alebo bradykardie.

Betaxolol je adrenergný blokátor; preto je potrebné zachovávať obozretnosť u pacientov, ktorí súbežne užívajú adrenergné psychotropné liečivá.

#### **4.6 Fertilita, gravidita a laktácia**

##### Fertilita

Neexistujú žiadne údaje o účinkoch BETOPTICU na fertilitu u ľudí.

##### Gravidita

Nie sú k dispozícii dostatočné údaje o podávaní betaxololu gravidným ženám. K zníženiu systémovej absorpcie, pozri časť 4.2.

Epidemiologické štúdie neprekázali malformatívne účinky, ale bolo pozorované riziko spomalenia intrauteriného rastu v prípade perorálneho podania betablokátorov. Navyše boli znaky a príznaky beta-blokády (napr. bradykardia, hypotenzia, respiračná tiesňa a hypoglykémia) pozorované u novorodencov, keď sa betablokátory podávali až do doby pôrodu. Betaxolol sa nemá používať počas gravidity, pokial' to nie je evidentne nevyhnutné. Ak sa však BETOPTIC podáva až do doby pôrodu, novorodenec má byť prvé dni života starostlivo monitorovaný.

Reprodukčné štúdie sa uskutočnili s perorálne podávaným betaxolólium-chloridom na potkanoch a králikoch. Preukázala sa súvislosť liečiva so stratou uhniezdeného oplodneného vajíčka u králikov v dávkových hladinách nad 12 mg/kg a u potkanov v dávkových hladinách nad 128 mg/kg. Pre betaxolólium-chlorid sa však neprekázali teratogénne účinky a nepozorovali sa ani žiadne ďalšie nežiaduce účinky na reprodukciu pri subtoxickej dávkovej hladine. Avšak primerané a dobre riadené štúdie počas gravidity sa neuskutočnili.

BETOPTIC sa má používať počas gravidity len vtedy, ak očakávaný úžitok prevyšuje možné riziko pre plod.

##### Dojčenie

Betablokátory sa vylučujú do materského mlieka, čo má potenciál spôsobiť vážne nežiaduce účinky na dojča. Avšak pri terapeutických dávkach betaxololu v očných kvapkách je nepravdepodobné, že by bolo v materskom mlieku prítomné také množstvo liečiva, aby vyvolalo klinické príznaky beta blokády u dojča. K zníženiu systémovej absorpcie, pozri časť 4.2.

#### **4.7 Ovplyvnenie schopnosti viest' vozidlá a obsluhovať stroje**

BETOPTIC nemá žiadny alebo zanedbateľný vplyv na schopnosť viest' vozidlá a obsluhovať stroje. Dočasné neostré videnie alebo iné poruchy zraku môžu ovplyvniť schopnosť viest' vozidlá alebo obsluhovať stroje. Ak sa po instilácii objaví neostré videnie, pacient musí pred vedením vozidiel alebo obsluhou strojov počkať, kým sa mu zrak nevyjasní.

#### **4.8 Nežiaduce účinky**

##### Súhrn bezpečnostného profilu

Najčastejšie hlásenou nežiaducou reakciou, v klinických skúšaniach s očnými kvapkami BETOPTIC bol očný diskomfort, vyskytujúci sa u 12,0 % pacientov.

Nasledujúce nežiaduce reakcie boli hlásené v priebehu klinických skúšaní a po uvedení lieku na trh s BETOPTICOM a sú klasifikované podľa nasledujúcich pravidiel: veľmi časté ( $\geq 1/10$ ), časté ( $\geq 1/100$  až  $< 1/10$ ), menej časté ( $\geq 1/1\ 000$  až  $< 1/100$ ), zriedkavé ( $\geq 1/10\ 000$  až  $< 1/1\ 000$ ) a veľmi zriedkavé ( $< 1/10\ 000$ ) alebo neznáme (frekvencia sa nedá odhadnúť z dostupných údajov). V každej

skupine frekvencie výskytu sa nežiaduce reakcie uvádzajú v zostupnom poradí závažnosti.

Trieda orgánových systémov	Odporučaná terminológia MedDRA (verzia 13.0)
Psychické poruchy	<i>Zriedkavé:</i> úzkosť <i>Neznáme:</i> insomnia, depresia
Poruchy nervového systému	<i>Časté:</i> bolesť hlavy <i>Zriedkavé:</i> synkopa <i>Neznáme:</i> závrat
Poruchy oka	<i>Veľmi časté:</i> očný diskomfort <i>Časté:</i> neostré videnie, zvýšená lakrimácia <i>Menej časté:</i> bodkovitá keratitída, keratitída, konjunktivitída, blefaritída, poškodenie zraku, fotofóbia, bolesť očí, suchosť očí, astenópia, blefarospazmus, očný pruritus, výtok z očí, tvorba krúst na okrajoch očných viečok, zápal očí, podráždenie očí, porucha spojoviek, opuch spojoviek, očná hyperémia <i>Zriedkavé:</i> katarakta <i>Neznáme:</i> erytém očného viečka
Poruchy srdca a srdcovej činnosti	<i>Menej časté:</i> bradykardia, tachykardia <i>Neznáme:</i> arytmia
Poruchy ciev	<i>Zriedkavé:</i> hypotenzia
Poruchy dýchacej sústavy, hrudníka a mediastína	<i>Menej časté:</i> astma, dyspnœa, rinitída <i>Zriedkavé:</i> kašeľ, rinorea
Poruchy gastrointestinálneho traktu	<i>Menej časté:</i> nauzea <i>Zriedkavé:</i> dysgeúzia
Poruchy kože a podkožného tkaniva	<i>Zriedkavé:</i> dermatítida, vyrážka <i>Neznáme:</i> alopecia
Poruchy reprodukčného systému a prsníkov	<i>Zriedkavé:</i> zníženie libida
Poruchy imunitného systému	<i>Neznáme:</i> precitlivenosť
Celkové poruchy a reakcie v mieste podania	<i>Neznáme:</i> astenia

Rovnako ako ostatné lokálne aplikované látky používané v oftalmológií, i betaxolol je absorbovaný do systémového obehu. Preto môže vyvolať podobné nežiaduce účinky, ako boli zaznamenané u systémových betablokátorov. Incidencia systémových nežiaducích účinkov v súvislosti s lokálnym očným podaním je nižšia ako u systémového podania. Medzi očakávané nežiaduce účinky patria nežiaduce účinky pozorované u celej triedy očných betablokátorov.  
Údaje z klinických štúdií vrátane frekvencie (ak je dostupná).

Ďalšie nežiaduce účinky boli pozorované u očných betablokátorov a môžu sa vyskytovať po podaní BETOPTICU:

#### *Poruchy imunitného systému*

Systémové alergické reakcie, vrátane angioedému, urticarie, lokalizovaného alebo generalizovaného exantému, pruritu, anafylaktickej reakcie.

#### *Poruchy metabolizmu a výživy*

Hypoglykémia.

#### *Psychické poruchy*

Nespavosť, depresia, nočné mory, strata pamäti.

#### *Poruchy nervového systému*

Synkopa, cerebrovaskulárna príhoda, mozgová ischémia, zvýšený výskyt znakov a príznakov myasténie gravis, závrat, parestézia, bolesť hlavy.

#### *Poruchy oka*

Znaky a príznaky podráždenia očí (napr. pálenie, pichanie, svrbenie, slzenie, začervenanie), blefaritída, keratitída, neostré videnie a odchlípenie chorioidey po filtračnom zákroku (pozri časť 4.4), znížená citlivosť rohovky, suchosť očí, korneálna erózia, ptóza, diplopia.

*Poruchy srdca a srdcovej činnosti*

Bradykardia, bolest' na hrudi, palpitácie, edém, arytmia, kongestívne zlyhanie srdca, atrioventrikulárny blok, zástava srdca, srdcové zlyhanie.

*Poruchy ciev*

Hypotenzia, Raynaudov fenomén, syndróm studených rúk a nôh.

*Poruchy dýchacej sústavy, hrudníka a mediastína*

Bronchospazmus (predovšetkým u pacientov s preexistujúcou bronchospastickou chorobou), dušnosť, kašeľ.

*Poruchy gastrointestinálneho traktu*

Dysgeúzia, nauzea, dyspepsia, hnačka, suchosť v ústach, bolest' brucha, vracanie.

*Poruchy kože a podkožného tkaniva*

Alopécia, psoriaziformný exantém alebo exacerbácia psoriázy, kožná vyrážka.

*Poruchy kostrovej a svalovej sústavy a spojivového tkaniva*

Myalgia.

*Poruchy reprodukčného systému a prsníkov*

Sexuálna dysfunkcia, znížené libido.

*Celkové poruchy a reakcie v mieste podania*

Asténia/únavu.

**Hlásenie podozrení na nežiaduce reakcie**

Hlásenie podozrení na nežiaduce reakcie po registrácii lieku je dôležité. Umožňuje priebežné monitorovanie pomeru prínosu a rizika lieku. Od zdravotníckych pracovníkov sa vyžaduje, aby hlásili akékol'vek podozrenia na nežiaduce reakcie na Štátny ústav pre kontrolu liečiv, Sekcia klinického skúšania liekov a farmakovigilancie, Kvetná ul. 11, SK-825 08 Bratislava 26, Tel: + 421 2 507 01 206, e-mail: nežiaduce.ucinky@sukl.sk. Tlačivo na hlásenie nežiaducého účinku je na webovej stránke www.sukl.sk v časti Bezpečnosť liekov/Hlásenie o nežiaducích účinkoch. Formulár na elektronické podávanie hlásení: <https://portal.sukl.sk/eskadra/>.

## 4.9 Predávkovanie

V prípade náhodného požitia môžu príznaky predávkovania z betablokády zahŕňať bradykardiu, hypotenziu, zlyhanie srdca a bronchospazmus.

Ak dôjde k predávkovaniu BETOPTICOM, liečba má byť symptomatická a podporná.

Perorálna dávka LD50 liečiva je v rozsahu 350 až 920 mg/kg pre myši a v rozsahu 860 až 1 050 mg/kg pre potkany. Symptómy, ktoré sa dajú očakávať pri predávkovaní systémovo podávaným blokačným činidlom beta-1-adrenergného receptora, sú hypotenzia, bradykardia a akútne zlyhanie srdca.

Pri lokálnom predávkovaní BETOPTICOM sa tento môže vypláchnuť z oka (očí) teplou tečúcou vodou.

Dokonca pri spotrebovaní celého obsahu 5 ml liekovky, celková dávka betaxololu predstavuje 25 mg, čo zodpovedá odporúčanej perorálnej dennej dávke 10 až 20 mg betaxololu, podávanej perorálnou cestou na liečenie hypertenzie.

## 5. FARMAKOLOGICKÉ VLASTNOSTI

### 5.1 Farmakodynamické vlastnosti

Farmakoterapeutická skupina: oftalmologiká; antiglaukomatiká a miotiká, ATC kód: S01ED02

Betaxolol, kardioselektívny (beta-1-adrenergný) blokátor, nevykazuje signifikantnú aktivitu stabilizácie membrány (lokálne anestetikum) a nemá vlastný sympatomimetický účinok. Perorálne podávané beta-adrenergné blokátory znižujú výkon srdca u zdravých subjektov a u pacientov s ochorením srdca. U pacientov so závažným zhoršením funkcie myokardu môžu antagonisty beta-adrenergných receptorov inhibovať sympathetický účinok, potrebný na udržiavanie primeranej funkcie srdca.

### 5.2 Farmakokinetické vlastnosti

Betaxolol nemá žiadен signifikantný účinok na pulmonálnu funkciu, ako sa stanovilo meraním FEV, nútenej vitálnej kapacity (Forced Vital Capacity, FVC), pomeru FEV/FVC, a počas pohybu sa nepozoroval žiadny dôkaz kardiovaskulárnej beta-adrenergnej blokády.

Pri prolongovaných štúdiách uskutočnených s betaxolólium-chloridom sa pri podávaní perorálnou cestou, u myší v dávke 6, 20 a 60 mg/kg/deň a u potkanov v dávke 3, 12 alebo 48 mg/kg/deň, nezistili žiadne karcinogénne účinky. Vyššie dávky sa neskúmali.

V niekoľkých *in vitro* a *in vivo* klinických štúdiách s baktériami a s bunkami cicavcov betaxolol nevykazoval žiadne mutagénne účinky.

Pri instilácii do oka betaxolol spôsobuje zníženie zvýšeného vnútroočného tlaku či už spojeného s glaukómom alebo nie. Očne podávaný betaxolol má malý alebo žiadny účinok na konstrikciu zrenice a minimálny účinok, pokiaľ ide o kardiovaskulárne a pulmonálne parametre.

Zvýšený vnútroočný tlak predstavuje hlavný rizikový faktor pri glaukomatóznej strate zorného poľa. Čím vyššie hladiny vnútroočného tlaku, tým vyššia pravdepodobnosť poškodenia zrakového nervu a strata zorného poľa. Betaxolol má mechanizmus znižujúci zvýšený ako aj normálny vnútroočný tlak. Predpokladá sa, že tento účinok sa dosahuje znižovaním množstva produkcie komorového moku, ako sa demonštrovalo pomocou tonografie a komorovej fluorofotometrie. Nástup účinku betaxololu sa vo všeobecnosti dá zaznamenať v rozpätí 30 minút a maximálny účinok sa môže zvyčajne pozorovať 2 hodiny po lokálnom podaní. Jedna dávka poskytuje 12-hodinové zníženie vnútroočného tlaku.

Periférny vazorelaxačný účinok betaxololu sa pozoroval v *in vivo* štúdii na psoch, zatiaľ čo vazorelaxačný účinok a účinok blokády vápníkových kanálov vplyvom betaxololu sa demonštroval v niekoľkých *in vitro* štúdiách s použitím ako neočných tak aj očných ciev z potkaních, morčacích, králičích, psích, bravčových a hovädzích modelov. Účinok betaxololu ako neuroprotektívneho činidla sa preukázal ako v *in vitro* tak aj v *in vivo* experimentoch na sietnici králikov, kortikálnych kultúrach potkanov a na sietnicových kultúrach kurčiat.

### 5.3 Predklinické údaje o bezpečnosti

Údaje dosiahnuté počas regulovaných klinických pokusov s pacientmi s glaukómom s otvoreným uhlom a s očnou hypertensiou indikujú liečenie s timololom, neselektívnym betablokátorom. Okrem toho v priebehu liečby s betaxololom sa nepozoroval žiadny negatívny účinok, pokiaľ ide o zásobovanie zrakového nervu krvou. Betaxolol skôr udržiava alebo zlepšuje očný prietok/perfúziu krví.

## 6. FARMACEUTICKÉ INFORMÁCIE

### 6.1 Zoznam pomocných látok

Pomocné látky: Neaktívne zložky sú edetan disodný, chlorid sodný, hydroxid sodný a/alebo kyselina

chlorovodíková na úpravu pH a čistená voda.

Konzervačná látka: benzalkónium-chlorid 0,1 mg/ml.

## **6.2 Inkompatibility**

Neaplikovateľné.

## **6.3 Čas použiteľnosti**

3 roky.

## **6.4 Špeciálne upozornenia na uchovávanie**

Uchovávajte pri teplote 15 až 25 °C. Uchovávajte flášku v pôvodnom obale. Spotrebujte do 28 dní od otvorenia.

## **6.5 Druh obalu a obsah balenia**

5 ml roztoku vo fláši (LDPE) s dávkovacou zátkou (LDPE) a uzáverom so závitom (PE).

Veľkosť balenia: 1 x 5 ml

## **6.6 Špeciálne opatrenia na likvidáciu**

Žiadne zvláštne požiadavky na likvidáciu.

Všetok nepoužitý liek alebo odpad vzniknutý z lieku sa má zlikvidovať v súlade s národnými požiadavkami.

## **7. DRŽITEĽ ROZHODNUTIA O REGISTRÁCII**

Immedica Pharma AB

Solnavägen 3H

113 63 Stockholm

Švédsko

## **8. REGISTRAČNÉ ČÍSLO**

64/0203/88-C/S

## **9. DÁTUM PRVEJ REGISTRÁCIE/PREDLÍŽENIA REGISTRÁCIE**

Dátum prvej registrácie: 30. decembra 1988

Dátum posledného predĺženia registrácie: 03. februára 2004

## **10. DÁTUM REVÍZIE TEXTU**

04/2025