

## 1. NÁZEV PŘÍPRAVKU

EFFLUMIDEX Liquifilm 1 mg/ml oční kapky, suspenze

## 2. KVALITATIVNÍ A KVANTITATIVNÍ SLOŽENÍ

Jeden ml suspenze obsahuje 1 mg fluormetholonu.

### Pomocné látky se známým účinkem

Jeden ml suspenze obsahuje 0,046 mg benzalkonium-chloridu (viz bod 4.4) a 1,91 mg fosfátů.

Úplný seznam pomocných látek viz bod 6.1.

## 3. LÉKOVÁ FORMA

Oční kapky, suspenze.

Popis přípravku: bílá suspenze.

## 4. KLINICKÉ ÚDAJE

### 4.1 Terapeutické indikace

EFFLUMIDEX Liquifilm je indikován k léčbě neinfekčních zánětů předních segmentů oka, jako je iritida, cyklitida, skleritida, episkleritida; těžké formy konjunktivitid a keratitidy; alergická konjunktivitida a keratokonjunktivitida; pooperační záněty u dospělých, dospívajících i dětí ve věku od 2 let.

### 4.2 Dávkování a způsob podání

#### Dávkování

##### *Pediatrická populace*

Bezpečnost a účinnost přípravku EFFLUMIDEX Liquifilm u dětí do 2 let věku nebyly dosud stanoveny.

##### *Starší pacienti*

Mezi staršími a mladšími pacienty nebyly zjištěny žádné významné rozdíly v bezpečnosti ani účinnosti.

#### Způsob podání

EFFLUMIDEX Liquifilm je určen pouze k topickému podání do očí. Před podáním lahvičku dobře protřepejte.

1-2 kapky do spojivkového vaku 2-4krát denně.

V prvních 24-48 hodinách může být dávkování bezpečně zvýšeno na 2 kapky podávané každou hodinu.

Léčba nemá být ukončena předčasně.

U chronických onemocnění má být vysazování prováděno postupně snižováním frekvence s jakou je přípravek aplikován.

#### Opatření ke snížení systémové absorpce:

Systémovou absorpci lze snížit použitím nazolakrimální okluze nebo zavřením víček po dobu 2 minut po aplikaci. Toto opatření vede ke snížení rizika systémových nežádoucích účinků a ke zvýšení místního účinku léčiva.

### **4.3 Kontraindikace**

Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku uvedenou v bodě 6.1.

EFFLUMIDEX Liquifilm je kontraindikován u většiny virových infekcí rohovky a spojivky, včetně epiteliální keratitidy způsobené *herpes simplex virem* (dendritická keratitida), viry vakcinie a varicely, rovněž i u mykobakteriální a neléčené bakteriální infekce oka a u plísňových onemocnění očních struktur.

### **4.4 Zvláštní upozornění a opatření pro použití**

Oční kapky, které obsahují kortikosteroidy, nemají být používány déle než 1 týden, pokud se tak neděje pod dohledem očního lékaře a za současné pravidelné kontroly nitroočního tlaku.

Dlouhodobá léčba kortikosteroidy může způsobovat zvýšení nitroočního tlaku (NOT) s případným rozvojem glaukomu a méně častým poškozením zrakového nervu, poruchy zrakové ostrosti a zorného pole, vznik zadní subkapsulární katarakty a prodloužení hojení. Dlouhodobé použití může rovněž vést k potlačení imunitní odpovědi pacienta, a tak zvýšit riziko sekundární oční infekce.

Steroidy je třeba používat s opatrností u pacientů s glaukomem. Pravidelně a často je třeba kontrolovat nitrooční tlak.

Léčba steroidy může zamaskovat akutní neléčenou infekci oka nebo zesílit její aktivitu. Použití nitroočních steroidů může prodloužit průběh a zhoršit závažnost mnoha virových očních infekcí (včetně herpes simplex).

Zvláštní opatrnosti je zapotřebí při použití léčivých přípravků s kortikosteroidy v léčbě pacientů s dendritickou keratitidou. Doporučuje se časté mikroskopické vyšetření šterbinovou lampou, v závažných případech jednou denně.

Aby se předešlo poranění oka nebo kontaminaci, je třeba dbát na to, aby se aplikátor nedotkl povrchu oka ani žádného jiného povrchu. Pokud lahvičku používá více než jedna osoba, může dojít k rozšíření infekce.

#### Porucha zraku

U systémového i lokálního použití kortikosteroidů může být hlášena porucha zraku. Pokud se u pacienta objeví symptomy, jako je rozmazané vidění nebo jiné poruchy zraku, má být zvaženo odeslání pacienta k očnímu lékaři za účelem vyšetření možných příčin, mezi které patří katarakta, glaukom nebo vzácná onemocnění, např. centrální serózní chorioretinopatie (CSCR), která byla hlášena po systémovém i lokálním použití kortikosteroidů.

### **EFFLUMIDEX Liquifilm obsahuje benzalkonium-chlorid**

Tento léčivý přípravek obsahuje 0,046 mg benzalkonium-chloridu v jednom mililitru.

Benzalkonium-chlorid může způsobit podráždění očí, příznaky suchého oka a může mít vliv na slzný film a povrch rohovky. Má být používán s opatrností u pacientů se syndromem suchého oka a u pacientů s možným poškozením rohovky.

Pacienti mají být sledováni v případě dlouhodobé léčby.

Benzalkonium-chlorid může být vstřebán měkkými očními čočkami a může měnit jejich barvu. Pacient musí být poučen, aby před podáním tohoto léčivého přípravku vyjmul kontaktní čočky a nasadil je zpět až po 15 minutách.

#### 4.5 Interakce s jinými léčivými přípravky a jiné formy interakce

Nebyly provedeny žádné studie interakcí.

Očekává se, že souběžná léčba s inhibitory CYP3A, včetně léčivých přípravků obsahujících kobicistat, zvyšuje riziko systémových nežádoucích účinků. Je nutné vyvarovat se používání této kombinace, pokud přínos nepřeváží zvýšené riziko vzniku systémových nežádoucích účinků kortikosteroidů. v takovém případě je třeba pacienty sledovat z hlediska systémových nežádoucích účinků kortikosteroidů.

#### 4.6 Fertilita, těhotenství a kojení

##### Těhotenství

Údaje o podávání fluormetholonu těhotným ženám jsou omezené nebo nejsou k dispozici. Studie na zvířatech prokázaly reprodukční toxicitu. Viz bod 5.3.

Podávání přípravku EFFLUMIDEX Liquifilm se v těhotenství nedoporučuje.

##### Kojení

Informace o očním podání fluormetholonu v období kojení nejsou dostupné. Protože absorpce z oka je omezená, neočekává se, že by oční podání fluormetholonu způsobilo nějaké nežádoucí účinky u kojených dětí. Dále viz bod 4.2 Opatření ke snížení systémové absorpce.

#### 4.7 Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje

EFFLUMIDEX Liquifilm nemá žádný nebo má zanedbatelný vliv na schopnost řídit a obsluhovat stroje. Podání jakýchkoli očních kapek však může způsobit přechodné rozmazané vidění. Pokud tato situace nastane je, třeba odložit řízení nebo obsluhu strojů, dokud se stav neupraví.

#### 4.8 Nežádoucí účinky

##### Účinky lékové skupiny

Přestože jsou systémové účinky extrémně zřídka, objevily se po použití topických steroidů ojedinělé případy systémového hyperkortikoidismu.

Níže jsou uvedeny frekvence výskytu nežádoucích účinků zjištěných ze spontánních hlášení po uvedení přípravku na trh. Frekvence jsou definovány takto:

velmi časté: ( $\geq 1/10$ ); časté: ( $\geq 1/100$  až  $< 1/10$ ); méně časté: ( $\geq 1/1000$  až  $< 1/100$ ); vzácné: ( $\geq 1/10\ 000$  až  $< 1/1000$ ); velmi vzácné: ( $< 1/10\ 000$ ); není známo (z dostupných údajů nelze určit).

Třída orgánových systémů	Velmi časté	Časté	Méně časté	Není známo
Poruchy imunitního systému				hypersenzitivita
Poruchy oka		zvýšení nitroočního tlaku		podráždění oka, spojivková/oční hyperemie, bolest oka, poruchy vidění, pocit cizího tělesa v oku, otok očního víčka,

				rozmazané vidění*, výtok z oka, svědění oka, zvýšené slzení, otok oka, mydriáza, katarakta (včetně subkapsulární)*, ulcerózní keratitida, infekce oka (včetně bakteriálních, mykotických* a virových* infekcí), poruchy zorného pole, keratitis punctata, ptóza očního víčka
<i>Gastrointestinální poruchy</i>				dysgeuzie
<i>Poruchy kůže a podkožní tkáň</i>				vyrážka

\*Další informace viz bod 4.4

#### Popis vybraných nežádoucích účinků

U některých pacientů s výrazně porušenou rohovkou byly v souvislosti s použitím očních kapek obsahujících fosfáty velmi vzácně hlášeny případy kalcifikace rohovky.

#### Hlášení podezření na nežádoucí účinky

Hlášení podezření na nežádoucí účinky po registraci léčivého přípravku je důležité. Umožňuje to pokračovat ve sledování poměru přínosů a rizik léčivého přípravku. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili podezření na nežádoucí účinky prostřednictvím webového formuláře

[sukl.gov.cz/nezadouciucinky](http://sukl.gov.cz/nezadouciucinky), případně na adresu:

Státní ústav pro kontrolu léčiv  
Šrobárova 49/48  
100 00 Praha 10  
e-mail: [farmakovigilance@sukl.gov.cz](mailto:farmakovigilance@sukl.gov.cz)

### **4.9 Předávkování**

Předávkování topickým očním přípravkem obvykle nezpůsobí akutní problémy. Oko je eventuálně možné dobře vypláchnout vodou. Při náhodném perorálním podání je doporučováno vypít větší množství tekutiny za účelem zředění.

## **5. FARMAKOLOGICKÉ VLASTNOSTI**

### **5.1 Farmakodynamické vlastnosti**

Farmakoterapeutická skupina: Oftalmologika; kortikosteroidy, samotné  
ATC kód: S01BA07

#### Mechanismus účinku

Fluormetholon je syntetický glukokortikoid s vysokým antiflogistickým a antialergickým účinkem.

Fluormetholon snižuje syntézu mediátorů zánětu, potlačuje zánětlivé reakce a v menší míře i imunitní odpověď. Inhibuje dilataci kapilár, hyperemii, edém, exsudaci, migraci leukocytů, fagocytární aktivitu, proliferaci kapilár a tvorbu jizev

Na rozdíl od jiných glukokortikoidů používaných v oftalmologii (např. dexamethason) zvyšuje fluormetholon nitrooční tlak jen ojediněle a nepatrně.

Studie ukázala, že fluormetholon po 6 týdnech podávání zvýšil nitrooční tlak signifikantně méně než dexamethason (dexamethason: 9 mmHg, fluormetholon: 3 mmHg).

## **5.2 Farmakokinetické vlastnosti**

Při lokálním podání fluormetholonu ve formě 0,1% suspenze byl prokázán vrchol koncentrace radioaktivní látky v komorové vodě 30 minut po podání.

V komorové vodě a rohovkovém extraktu se ve vysoké koncentraci vyskytly rychle se tvořící metabolity, což znamená, že se fluormetholon metabolizuje, zatímco prochází do rohovky a komorové vody.

## **5.3 Předklinické údaje vztahující se k bezpečnosti**

Účinky v neklinických studiích byly pozorovány pouze po expozicích dostatečně převyšujících maximální expozici u člověka, což svědčí o malém významu při klinickém použití.

# **6. FARMACEUTICKÉ ÚDAJE**

## **6.1 Seznam pomocných látek**

Benzalkonium-chlorid  
Dinatrium-edetát  
Chlorid sodný  
Polyvinylalkohol  
Monohydrát dihydrogenfosforečnanu sodného  
Heptahydrát hydrogenfosforečnanu sodného  
Polysorbát 80  
Roztok hydroxidu sodného 1 mol/l (k úpravě pH)  
Čištěná voda

## **6.2 Inkompatibility**

Neuplatňuje se.

## **6.3 Doba použitelnosti**

3 roky

Doba použitelnosti po prvním otevření: 4 týdny

Chemická a fyzikální stabilita po otevření před použitím byla doložena na dobu 28 dní při 25 °C. Z mikrobiologického hlediska může být přípravek po otevření uchováván maximálně po dobu 28 dní při 25 °C. Jiná doba a podmínky uchovávání přípravku po otevření před použitím jsou v odpovědnosti uživatele.

## **6.4 Zvláštní opatření pro uchovávání**

Uchovávejte při teplotě do 25 °C.

## **6.5 Druh obalu a obsah balení**

LDPE lahvička a kapací aplikátor se šroubovacím uzávěrem z vysoce odolného polystyrenu (HIPS = High Impact Polystyrene) a folií garantující neporušenost obalu, krabička.  
Velikost balení: 5 ml

#### **6.6 Zvláštní opatření pro likvidaci přípravku a pro zacházení s ním**

Tento přípravek je sterilně balen. Aby nedošlo ke kontaminaci, je třeba, aby se špička kapací lahvičky nedotýkala oka, ani jiných povrchů.

Šíření infekce také může nastat v případě, že je přípravek používán více než jednou osobou.

Žádné zvláštní požadavky pro likvidaci.

### **7. DRŽITEL ROZHODNUTÍ O REGISTRACI**

AbbVie s.r.o.  
Metronom Business Center  
Bucharova 2817/13  
158 00 Praha 5 – Stodůlky  
Česká republika

### **8. REGISTRAČNÍ ČÍSLO / REGISTRAČNÍ ČÍSLA**

64/031/88-S/C

### **9. DATUM PRVNÍ REGISTRACE / PRODLOUŽENÍ REGISTRACE**

Datum první registrace: 19.10.1988

Datum posledního prodloužení registrace: 13.5.2015

### **10. DATUM REVIZE TEXTU**

15. 5. 2025