

# Ebastel 10 mg

## Comprimidos recubiertos con película

### Ebastina

**Composición por comprimido:**

Ebastina (DCI) ..... 10 mg

Excipientes: celulosa microcristalina, almidón de maíz pregelatinizado, lactosa monohidratado, croscarmelosa de sodio, estearato magnésico, hipromelosa, macrogol y dióxido de titanio.

**Forma farmacéutica y contenido del envase**

Comprimidos recubiertos con película, circulares, de color blanco y con una cara marcada con E10. Envases de 10 (1x10), 20 (2x10) y 30 (3x10) comprimidos. No todas las presentaciones están disponibles en todos los mercados.

**Propiedades farmacológicas**

Ebastina, el componente activo de Ebastel, induce un potente y prolongado bloqueo selectivo de los receptores H1 para histamina libre de efectos anticolinérgicos y sedantes ya que ni la ebastina ni sus metabolitos atraviesan la barrera hematoencefálica. Ebastel tampoco potencia los efectos sedativos del alcohol. Su duración de acción hace posible administrar Ebastel una vez al día.

**Propiedades farmacocinéticas**

Tras su administración oral, Ebastina se absorbe rápidamente, sufriendo un importante efecto de metabolismo de primer paso hepático que da lugar a su metabolito ácido activo, carebastina.

Después de una dosis oral única de 10 mg, los niveles plasmáticos máximos del metabolito se obtienen entre las 2,6 y las 4 horas y alcanzan valores de 80 a 100 ng/ml. La vida media del metabolito ácido se sitúa entre 15 y 19 horas, siendo un 66% del fármaco excretado en orina, principalmente en forma de metabolitos conjugados. Tras la administración reiterada de 10 mg una vez al día, el estado estacionario se alcanza en 3 a 5 días con unos niveles plasmáticos máximos entre 130 y 160 ng/ml.

Ebastina es metabolizada a carebastina mediante el enzima CYP3A4. La administración concomitante de Ebastina con fármacos inhibidores del CYP3A4 a voluntarios sanos se asocia a concentraciones plasmáticas significativamente elevadas de Ebastina y carebastina. Tanto Ebastina como carebastina muestran una elevada unión a proteínas, >97%.

No se observan diferencias estadísticamente significativas en el perfil farmacocinético de pacientes de edad avanzada en comparación con adultos jóvenes.

Las concentraciones plasmáticas de Ebastina y carebastina en pacientes con insuficiencia renal leve, moderada o severa (dosis diarias de 20 mg), y en pacientes con insuficiencia hepática leve, moderada (ambos con dosis de 20 mg/día) o severa (dosis de 10 mg/día) fueron similares a las alcanzadas en voluntarios sanos, indicando que el perfil farmacocinético de Ebastina y de su metabolito no sufre cambios significativos en pacientes con varios grados de insuficiencia hepática o renal.

**Propiedades farmacodinámicas**

Los estudios realizados han demostrado un efecto antihistamínico clínicamente y estadísticamente significativo, iniciándose al cabo de 1 hora y prolongándose durante más de 48 horas. Después de la interrupción de la administración en un tratamiento durante 5 días con Ebastina, el efecto antihistamínico se mantuvo aparente durante más de 72 horas. Esta actividad fue paralela a los niveles plasmáticos del principal metabolito ácido activo, carebastina.

Tras administración reiterada, la inhibición de los receptores periféricos se mantuvo a un nivel constante, sin que se produjera taquifilaxis. Estos resultados sugieren que Ebastina a una dosis de al menos 10 mg produce una inhibición rápida, intensa y duradera de los receptores periféricos de la histamina H1, consecuente con una única administración diaria.

A la dosis recomendada no se observó ningún aumento significativo de la sedación. Estos resultados concuerdan con los obtenidos en los ensayos clínicos a doble-ciego: la incidencia de la sedación es comparable entre placebo y Ebastina. Los efectos cardíacos de Ebastina han sido investigados en estudios clínicos. No se han observado efectos cardíacos significativos en análisis detallados, a dosis de hasta 100 mg diarios (diez veces la dosis diaria recomendada).

**Indicaciones terapéuticas**

Ebastel está indicado en el tratamiento de los síntomas de procesos alérgicos tales como rinitis alérgica estacional o perenne asociada o no a conjuntivitis alérgica (como goteo nasal, picor de nariz, picor de ojos, lagrimeo, ganas de estornudar), urticaria crónica y dermatitis alérgica.

**Contraindicaciones**

- Hipersensibilidad conocida al principio activo o alguno de los excipientes.
- Esta presentación no está indicada en niños menores de 12 años. En este grupo de pacientes se recomienda la solución oral.

**Precauciones de empleo**

Administrar Ebastina con precaución en pacientes con riesgo cardíaco conocido tales como prolongación del intervalo QT, en pacientes con niveles alterados de potasio en sangre, tratamiento concomitante con fármacos que incrementen el intervalo QT o que inhiban el enzima CYP3A4, tales como antifúngicos azólicos y antibióticos macrólidos. Ebastina debe emplearse con precaución en pacientes con insuficiencia hepática severa. Dado que ebastina alcanza su efecto terapéutico entre 1 y 3 horas después de su administración, no debe ser utilizado en cuadros alérgicos agudos de urgencia.

**Advertencias**

**Fertilidad, embarazo y lactancia**

*Fertilidad*

No se dispone de datos de fertilidad con ebastina en humanos.

*Embarazo*

Dado que el riesgo de teratogenicidad no puede ser excluido con absoluta certeza, este medicamento no debe usarse en el embarazo, salvo en el caso de ser claramente necesario.

*Lactancia*

Se desconoce si ebastina se excreta en la leche materna. El alto grado de unión a proteínas (> 97%) de la ebastina y su metabolito principal, carebastina, sugiere que no se produce excreción del medicamento en la leche materna. Como medida de precaución, este medicamento no debe utilizarse durante la lactancia.

**Advertencias sobre excipientes**

Este medicamento contiene lactosa. Los pacientes con intolerancia hereditaria a galactosa, insuficiencia de lactasa de Lapp (insuficiencia observada en ciertas poblaciones de Laponia) o malabsorción de glucosa o galactosa no deben tomar este medicamento.

**Efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas**

La función psicomotora ha sido ampliamente estudiada en el ser humano, sin que se haya observado ningún efecto. A las dosis terapéuticas recomendadas ebastina no afecta a la capacidad para conducir o utilizar máquinas.

No obstante, en individuos sensibles que reaccionan de forma inusual a la ebastina, se recomienda conocer las reacciones individuales antes de que el paciente conduzca o realice actividades complejas: puede aparecer somnolencia o mareo.

**Niños**

Se recomienda el uso de la solución oral ya que la forma farmacéutica de comprimidos no es adecuada para la administración de dosis inferiores a 10 mg.

**Interacciones**

- La administración de Ebastina en combinación con fármacos inhibidores del enzima CYP3A4 (ketoconazol, itraconazol o eritromicina) da lugar a interacciones farmacocinéticas y farmacodinámicas. Como resultado, incrementan los niveles plasmáticos de Ebastina. Se recomienda administrar Ebastel con precaución a aquellos pacientes que realicen tratamiento concomitante con ketoconazol, itraconazol o eritromicina.
- Interacciones farmacocinéticas han sido observadas al administrar ebastina con rifampicina. Estas interacciones pueden dar lugar a una disminución de las concentraciones plasmáticas y a una reducción de los efectos antihistamínicos.
- No se han descrito interacciones entre ebastina y teofilina, warfarina, cimetidine, diazepam y alcohol.
- La administración de Ebastina con comida no modifica su efecto clínico.
- Ebastina puede interferir con los resultados de las pruebas alérgicas cutáneas, por lo que se aconseja no realizarlas hasta transcurridos 5-7 días desde la interrupción del tratamiento.
- Puede potenciar los efectos de otros antihistamínicos.

**Incompatibilidades**

No se han descrito hasta el momento.

**Posología y forma de administración**

**Adultos y niños mayores de 12 años**

La dosis habitual es 1 comprimido (10 mg de ebastina) una vez al día.

**Niños menores de 12 años**

En este grupo de pacientes se recomienda el uso de la forma farmacéutica solución.

**Pacientes de edad avanzada:** No es necesario ajustar la dosis.

**Insuficiencia renal:** No es necesario ajustar la dosis en pacientes con insuficiencia renal leve, moderada o severa.

**Insuficiencia hepática:** No es necesario ajustar la dosis en pacientes con insuficiencia hepática leve o moderada. En pacientes con insuficiencia hepática severa no debe excederse la dosis máxima recomendada (10 mg/día).

**Forma de administración**

Vía oral. Puede tomarse con o sin alimentos. Tomar los comprimidos con ayuda de un vaso de agua.

**Sobredosis**

En estudios realizados con dosis elevadas, no se observaron signos o síntomas clínicamente significativos a dosis de hasta 100 mg una vez al día. No existe ningún antídoto específico para Ebastina. Deberá considerarse la necesidad de realizar un lavado gástrico, monitorización de las constantes vitales, incluyendo ECG, y tratamiento sintomático.

**Reacciones adversas**

En los ensayos clínicos y en la experiencia postcomercialización se han observado los siguientes efectos adversos:

Muy frecuentes (pueden afectar a más de 1 de cada 10 personas):

- Dolor de cabeza

Frecuentes (pueden afectar hasta 1 de cada 10 personas):

- Somnolencia
- Sequedad de boca

Raros (pueden afectar hasta 1 de cada 1.000 personas):

- Reacciones de hipersensibilidad (como anafilaxis y angioedema)
- Nerviosismo, insomnio
- Mareo, disminución de la sensación del tacto o la sensibilidad, disminución o alteración del gusto
- Palpitaciones, taquicardia
- Dolor abdominal, vómitos, náuseas, problemas digestivos
- Inflamación del hígado (hepatitis), colestasis, pruebas analíticas de función hepática anómalas (aumento de transaminasas, gamma-GT, fosfatasa alcalina y bilirrubina)
- Urticaria, erupción cutánea, dermatitis
- Trastornos menstruales
- Edema, fatiga

Frecuencia no conocida (la frecuencia no puede estimarse a partir de los datos disponibles).

- Aumento de peso
- Aumento del apetito

Si se observa cualquier reacción adversa, incluso si no está descrita en este prospecto, consulte con su médico o farmacéutico.

**Caducidad**

Este medicamento no se debe utilizar después de la fecha de caducidad indicada en el envase.

**Condiciones de conservación**

No conservar a temperatura superior a 30°C

**Venta bajo receta médica**

**Mantener fuera del alcance y de la vista de los niños**

**Responsable de la fabricación**

Industrias Farmacéuticas Almirall, S.A.

Ctra. de Martorell, 41-61
08740 Sant Andreu de la Barca, Barcelona (España)

**Titular de la autorización de comercialización**

Almirall, S.A. 08022 Barcelona (España)

**Fecha de la última revisión de este prospecto: 05/2019**

# Ebastel 10 mg

## Film-coated tablets

### Ebastine

**Composition per tablet:**

Ebastine (INN) ..... 10 mg

Excipients: microcrystalline cellulose, pregelatinised maize starch, lactose monohydrate, croscarmellose sodium, magnesium stearate, hypromellose, macrogol and titanium dioxide.

**Pharmaceutical form and content of package**

Round, white film-coated tablets with one side marked E10. Packages of 10 (1x10), 20 (2x10) and 30 (3x10) tablets.

Not all the presentations are available in all markets.

**Pharmacological properties**

Ebastine, the active ingredient of Ebastel, induces a potent and prolonged selective blockade of the H1 histamine receptors. It is free of anticholinergic and sedative effects, since ebastine and its metabolites do not cross the blood-brain barrier. Ebastel does not increase the sedative effects of alcohol. Its duration of action means Ebastel can be administered once daily.

**Pharmacokinetic properties**

Ebastine is rapidly absorbed after oral administration, undergoing a notable first pass hepatic metabolism effect which gives rise to its acid metabolite, carebastine.

After a single oral dose of 10 mg, maximum plasma levels of the metabolite are obtained between 2.6 and 4 hours and reach values of 80 to 100 ng/ml. The half-life of the acid metabolite is between 15 and 19 hours, with 66% of the drug excreted in urine, mainly as conjugated metabolites. After repeated administration of 10 mg once daily, steady state is reached in 3 to 5 days with maximum plasma levels between 130 and 160 ng/ml.

Ebastine is metabolised to carebastine via enzyme CYP3A4. Concomitant administration of ebastine with CYP3A4 inhibitors to healthy volunteers is associated with significantly raised plasma concentrations of ebastine and carebastine, especially with ketoconazole. Both Ebastine and carebastine present high protein binding: > 97%.

No statistically significant differences are observed in the pharmacokinetic profile of elderly patients when compared with young adults.

Ebastine and carebastine plasma concentrations in patients with mild, moderate or severe renal impairment (daily doses of 20 mg/day) and in those with mild, moderate (both with doses of 20 mg/day) or severe (dose of 10 mg/day) hepatic impairment were similar to those reached in healthy volunteers, indicating that the pharmacokinetic profile of Ebastine and its metabolite does not change significantly in patients with various degrees of hepatic or renal impairment.

**Pharmacodynamic properties**

The studies carried out have demonstrated a clinically and statistically significant effect, initiating after 1 hour and lasting more than 48 hours. After suspending administration in a 5-day treatment with Ebastine, the antihistamine effect was apparent for more than 72 hours. This activity ran parallel to plasma levels of the main active acid metabolite, carebastine. The inhibition of peripheral receptors remained constant after repeated administration. There was no tachyphylaxis. These results suggest that a dose of at least 10 mg of Ebastine causes rapid, intense and lasting inhibition of the peripheral histamine H1 receptors, consistent with a single daily administration.

No significant increase in sedation was observed at the recommended dose. These results are in line with those obtained in double-blind clinical trials: the incidence of sedation is comparable between placebo and Ebastine. The cardiac effects of Ebastine have been examined in clinical trials. No significant cardiac effects were observed in detailed analyses at daily doses of up to 100 mg (ten times the recommended daily dose).

**Indications**

Ebastel is indicated in the symptomatic treatment of allergic processes such as seasonal or perennial allergic rhinitis associated or not with allergic conjunctivitis (such as runny nose, itchy nose, itchy eyes, tears, sneezing), chronic urticaria and allergic dermatitis.

**Contraindications**

- Known hypersensitivity to the active ingredient or any of the excipients.
- This presentation is not indicated for children under 12 years of age. Oral solution is recommended for this group of patients.

**Special warnings and precautions in use**

Administer Ebastine with caution in patients with known cardiac risk, such as prolonged QT interval, in patients with altered blood potassium levels, concomitant treatment with drugs increasing the QT interval or those inhibiting the CYP3A4 enzyme, such as azole antifungals and macrolide antibiotics.

Ebastine should be used with caution in patients with severe hepatic impairment.

Since Ebastine reaches its therapeutic effect from 1 to 3 hours after administration, it should not be used in acute emergency allergy situations.

**Warnings**

**Fertility, pregnancy and lactation**

*Fertility*

There are no fertility data regarding ebastine in humans.

*Pregnancy*

Given that the risk of teratogenicity cannot be entirely excluded with absolute certainty, this medication should not be used during pregnancy, except when clearly necessary.

*Breastfeeding*

It is not known whether ebastine is excreted in mother’s milk. The high degree of protein binding (> 97%) of ebastine and its main metabolite, carebastine, would suggest that excretion of the medication in mother’s milk does not occur. As a precautionary measure this medication should not be used when breastfeeding.

**Warning concerning excipients**

This medication contains lactose. Patients with hereditary intolerance to galactose, Lapp lactase deficiency (a deficiency observed in some populations in Lapland) or poor glucose or galactose absorption should not take this medication.

**Effects on ability to drive and use machinery**

The psychomotor function has been widely studied in humans, with no observed effects. Ebastine does not affect the ability to drive or to use machinery at the recommended therapeutic doses.

However, in sensitive individuals who react unusually to ebastine, knowledge of their individual reactions is recommended before the patient drives or carries out complex activities: drowsiness or dizziness could occur.

**Children**

Use of the oral solution is recommended in children since the pharmaceutical form as tablets is not suitable for administration of doses below 10 mg.

**Interactions**

- The administration of Ebastine in combination with drugs inhibiting enzyme CYP3A4 (ketoconazole, itraconazole or erythromycin) causes pharmacokinetic and pharmacodynamic interactions. Ebastine plasma levels increase as a result. Caution is recommended when administering Ebastel to those patients in concomitant treatment with ketoconazole, itraconazole or erythromycin.
- Pharmacokinetic interactions have been observed when administering ebastine with rifampicin. These interactions could lead to a decrease in plasma concentrations and to a reduction of the antihistamine effects.
- No interactions have been described between ebastine and theophylline, warfarin, cimetidine, diazepam and alcohol.
- The administration of Ebastine with food does not modify its clinical effect.
- Ebastine could interfere with the results of skin prick tests for allergies, so it is advised not to have them until 5-7 days after suspension of treatment.
- It could increase the effects of other antihistamines.

**Incompatibilities**

None described to date.

**Posology and administration route**

**Adults and children above 12 years of age**

The usual dose is 1 tablet (10 mg of ebastine) once daily.

**Children under 12 years of age**

The use of the oral solution is recommended in this group of patients.

**Elderly patients:** It is not necessary to adjust the dose in elderly patients.

**Renal impairment:** It is not necessary to adjust the dose in patients with mild, moderate or severe renal impairment.

**Hepatic impairment:** It is not necessary to adjust the dose in patients with mild or moderate hepatic impairment. The maximum recommended daily dose (10 mg/day) should not be exceeded in cases of severe hepatic impairment.

**Administration route**

Oral route. It can be taken with or without food. Take the tablets with a glass of water.

**Overdose**

No clinically significant signs or symptoms were observed with doses of up to 100 mg once daily in studies carried out with high doses. There is no specific antidote for Ebastine. Gastric lavage should be considered, together with monitoring of vital constants, including ECG and symptomatic treatment.

**Adverse reactions**

The following adverse effects have been observed in clinical trials and in post-marketing experience:

Very frequent (they could affect more than 1 in every 10 persons):

- Headache

Frequent (they could affect up to 1 in every 10 persons):

- Drowsiness
- Dry mouth

Rare (they could affect up to 1 in every 1,000 persons):

- Hypersensitivity reactions (like anaphylaxis and angioedema)
- Restlessness, insomnia
- Dizziness, decreased sensation of touch or sensitivity, decreased or altered taste
- Palpitations, tachycardia
- Abdominal pain, vomiting, nausea, digestive problems
- Liver inflammation (hepatitis), cholestasis, anomalies in hepatic function analytic tests (raised transaminases, gamma-GT, alkaline phosphatase and bilirubin)
- Urticaria, rash, dermatitis
- Menstrual irregularities
- Oedema, fatigue

Not known (frequency cannot be estimated from the available data):

- Weight increased
- Increased appetite

Consult your doctor or pharmacist if you observe any adverse reaction, even if it is not described in this patient information leaflet.

**Shelf-life**

This medication should not be used after the expiry date shown on the container.

**Storage conditions**

Do not store above 30°C.

<b>THIS IS A MEDICAMENT</b>
Medicament is a product, which affects your health and its consumption contrary to instructions is dangerous for you. Follow strictly the doctor’s prescription, the method of use and the instructions of the pharmacist who sold the medicament. <ul style="list-style-type: none"><li>The doctor and the pharmacist are the experts in medicines, their benefits and risks.</li> <li>Do not by yourself interrupt the period of treatment prescribed.</li> <li>Do not repeat the same prescription without consulting your doctor.</li> <li>Keep all medicaments out of reach of children.</li></ul>
<i>Council of Arab Health Ministers, Union of Arab Pharmacists.</i>

**Prescription medication**

**Keep out of the reach and sight of children**

**Manufacturer**

Industrias Farmacéuticas Almirall, S.A.

Ctra. de Martorell, 41-61

08740 Sant Andreu de la Barca

Barcelona (Spain)

**Marketing Authorisation Holder**

Almirall, S.A. 08022 Barcelona (Spain)

**Date of revision of text: 05/2019**

05L61008



80019750



8 00 19 7 5 0

## Ebastel 10 mg Comprimés pelliculés Ébastine

**Composition par comprimé**

Ébastine (DCI) .....10 mg
Excipients : cellulose microcristalline, amidon de maïs pré-gélatinisé, lactose monohydraté, croscarmellose sodique, stéarate de magnésium, hypromellose, macrogol et dioxyde de titane.

**Forme pharmaceutique et contenu de l'emballage**

Comprimés pelliculés ronds, blancs, à face supérieure gravée avec E10. Boîtes de 10 (1x10), 20 (2x10) et 30 (3x10) comprimés.

Toutes les présentations ne sont pas disponibles pour tous les marchés.

**Propriétés pharmacologiques**

L'Ébastine, composant actif d'Ebastel, induit un blocage sélectif puissant et durable au niveau des récepteurs H1 de l'histamine. Le médicament ne possède pas d'effets anticholinergiques ni sédatifs car ni l'ébastine, ni ses métabolites ne traversent la barrière hématoencéphalique. Ebastel n'induit pas non plus de potentialisation des effets de l'alcool. Sa durée d'action permet d'administrer Ebastel une fois par jour.

**Propriétés pharmacocinétiques**

Après administration orale, l'ébastine est rapidement absorbée, et elle subit un effet important de métabolisme de premier passage hépatique qui la transforme en son métabolite acide actif, la carébastine.

Après administration d'une dose orale unique de 10 mg, les concentrations plasmatiques maximales du métabolite sont atteintes entre 2,6 et 4 heures et elles ont des valeurs allant de 80 à 100 ng/ml. La demi-vie du métabolite acide se situe entre 15 et 19 heures, avec une excrétion urinaire de 66 % du médicament, principalement sous forme de métabolites conjugués. Après l'administration réitérée de 10 mg une fois par jour, l'état stationnaire est atteint en 3 à 5 jours avec des concentrations plasmatiques maximales comprises entre 130 et 160 ng/ml.

L'ébastine est métabolisée en carébastine par l'enzyme CYP3A4. L'administration concomitante d'ébastine avec des médicaments inhibiteurs du CYP3A4 chez des volontaires sains est associée à des concentrations plasmatiques significativement élevées d'ébastine et de carébastine. L'ébastine et la carébastine présentent une forte liaison aux protéines plasmatiques (> 97 %).

On n'observe pas de différences statistiquement significatives entre le profil pharmacocinétique des sujets âgés et celui des adultes jeunes.

Les concentrations plasmatiques de l'ébastine et de la carébastine chez des patients ayant une insuffisance rénale légère, modérée ou sévère (20 mg par jour), et chez des patientes ayant une insuffisance hépatique légère, modérée (20 mg par jour) ou sévère (10 mg par jour) ont été similaires à celles atteintes chez des volontaires sains, ce qui indique que le profil pharmacocinétique de l'ébastine et de son métabolite ne subit pas de modifications significatives chez des patients présentant divers degrés d'insuffisance hépatique ou rénale.

**Propriétés pharmacodynamiques**

Les études réalisées ont montré un effet antihistaminique cliniquement et statistiquement significatif qui s'initie au bout d'une heure et se prolonge pendant plus de 48 heures. Après l'arrêt de l'administration d'un traitement pendant 5 jours avec l'ébastine, l'effet antihistaminique reste apparent pendant plus de 72 heures. Cette activité a été parallèle aux concentrations plasmatiques du principal métabolite acide actif, la carébastine.

Après administration réitérée, l'inhibition des récepteurs périphériques s'est maintenue à un niveau constant, sans produire de tachyphylaxie. Ces résultats suggèrent que l'ébastine à une dose d'au moins 10 mg produit une inhibition rapide, intense et durable des récepteurs périphériques d'histamine H1, conséquente avec une seule administration quotidienne.

À la dose recommandée, on n'observe aucune augmentation significative de la sédation. Ces résultats coïncident avec ceux obtenus lors des essais cliniques en double aveugle : l'incidence de la sédation est comparable entre le placebo et l'ébastine. Les effets cardiaques de l'ébastine ont été analysés dans des études cliniques. On n'a pas observé d'effets cardiaques significatifs dans des analyses détaillées, à des doses allant jusqu'à 100 mg par jour (dix fois la dose quotidienne recommandée).

**Indications thérapeutiques**

Ebastel est indiqué dans le traitement symptomatique des processus allergiques tels que la rhinite allergique saisonnière ou perannuelle associée ou non à une conjonctivite allergique (écoulement nasal, picotements du nez, picotements des yeux, larmoieient, envies d'éternuer, etc.), l'urticaire chronique et la dermatite allergique.

**Contre-indications**

- Hypersensibilité connue au principe actif ou à l'un des excipients.
- Cette présentation n'est pas indiquée chez les enfants de moins de 12 ans. La solution orale est recommandée pour ce groupe de patients.

**Précautions d'emploi**

Administrer l'ébastine avec précaution chez les patients ayant un risque cardiaque connu tel que l'allongement de l'intervalle QT, chez les patients dont le taux de potassium sanguin est altéré, un traitement concomitant avec des médicaments qui allongent l'intervalle QT ou qui inhibent l'enzyme CYP3A4, tels que les antifongiques azolés et les antibiotiques macrolides.

L'ébastine doit être administrée avec précaution chez les patients souffrant d'insuffisance hépatique sévère.

Étant donné que l'ébastine atteint son effet thérapeutique au bout d'1 à 3 heures après son administration, elle ne doit pas être utilisée en cas de crise allergique aiguë.

**Mises en garde**

**Fertilité, grossesse et allaitement**

**Fertilité**

Il n'existe aucune donnée concernant les effets de l'ébastine sur la fertilité chez l'être humain.

**Grossesse**

Dans la mesure où le risque de tératogenèse ne peut pas être exclu avec une certitude absolue, ce médicament ne doit pas être utilisé pendant la grossesse, sauf en cas de nécessité impérative.

**Allaitement**

On ignore si l'ébastine est excrétée dans le lait maternel. Le taux élevé de liaison (> 97 %) de l'ébastine et de son principal métabolite, la carébastine, suggèrent l'absence d'excrétion du médicament dans le lait maternel. Par mesure de précaution, ce médicament ne doit pas être utilisé pendant l'allaitement.

**Mises en garde sur les excipients**

Ce médicament contient du lactose. Les patients présentant une intolérance héréditaire au galactose, un déficit en lactase de Lapp (insuffisance observée chez certaines populations lapones) ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose ne peuvent pas prendre ce médicament.

**Conduite et utilisation de machines**

La fonction psychomotrice a été largement étudiée chez l'être humain sans que l'on ait observé d'effets. Aux doses thérapeutiques recommandées, l'ébastine n'a aucun effet sur l'aptitude à conduire ou utiliser des machines.

Cependant, chez les sujets sensibles qui présentent une réponse inhabituelle à l'ébastine, il est recommandé que le patient connaisse ses réactions individuelles à ce médicament avant de conduire ou d'effectuer des tâches complexes : de la somnolence ou des étourdissements peuvent apparaître.

**Enfants**

L'administration de la solution orale est recommandée car la forme pharmaceutique comprimé n'est pas adaptée aux doses inférieures à 10 mg.

**Interactions**

- L'administration concomitante de l'ébastine avec des médicaments inhibiteurs de l'enzyme CYP3A4 (kétoconazole, itraconazole ou érythromycine) produit des interactions pharmacocinétiques et pharmacodynamiques. Par conséquent, ces médicaments augmentent les niveaux plasmatiques d'ébastine. Il est recommandé d'administrer Ebastel avec précaution chez des patients sous traitement concomitant avec le kétoconazole, l'itraconazole ou l'érythromycine.
- Des interactions pharmacocinétiques ont été observées lors de l'administration de l'ébastine avec de la rifampicine. Ces interactions peuvent produire une diminution des concentrations plasmatiques et une réduction des effets antihistaminiques.
- Aucune interaction entre l'ébastine et la théophylline, la warfarine, la cimétidine, le diazépam ou l'alcool n'a été décrite.
- L'administration de l'ébastine avec une prise alimentaire ne modifie pas son effet clinique.
- L'ébastine peut interférer avec les résultats des tests allergiques cutanés, il est donc conseillé de ne pas les réaliser jusqu'à 5 à 7 jours après l'arrêt du traitement.
- Elle peut potentialiser les effets d'autres antihistaminiques.

**Incompatibilités**

Elles n'ont pas été décrites à ce jour.

**Posologie et mode d'administration**

**Adultes et enfants de plus de 12 ans**

1 comprimé (soit 10 mg d'ébastine) une fois par jour.

**Enfants de moins de douze ans**

L'utilisation de la forme pharmaceutique solution est recommandée chez ce groupe de patients.

**Sujets âgés** : il n'est pas nécessaire d'adapter la posologie.

**Insuffisance rénale** : chez les patients atteints d'insuffisance rénale, il n'est pas nécessaire d'adapter la posologie

**Insuffisance hépatique** : il n'est pas nécessaire d'adapter la posologie. Uniquement dans les cas d'insuffisance hépatique sévère, il est conseillé de ne pas dépasser la dose maximale recommandée (10 mg/jour).

**Mode d'administration**

Administration orale. Ce médicament peut être pris avec ou sans nourriture. Prendre les comprimés avec un verre d'eau.

**Surdosage**

Dans des études réalisées avec des doses élevées, aucun signe ou symptôme cliniquement significatif a été observé à une dose atteignant 100 mg une fois par jour n'a été observé. Il n'existe aucun antidote spécifique pour l'ébastine. Il faudra tenir compte de la nécessité de réaliser un lavage gastrique, une surveillance des signes vitaux, incluant un ECG, et un traitement symptomatique.

**Effets indésirables**

Lors des essais cliniques et de l'expérience post-mise sur le marché, les effets indésirables suivants ont été observés :

Très fréquents (pouvant affecter plus de 1 personne sur 10) :

- Maux de tête

Fréquents (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10) :

- Somnolence
- Bouche sèche

Rares (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 1 000) :

- Réactions d'hypersensibilité (telles qu'anaphylaxie et œdème de Quincke)
- Nervosité, insomnie
- Nausées, diminution du toucher ou de la sensibilité, diminution ou altération du goût
- Palpitations, tachycardie
- Douleurs abdominales, vomissements, nausées, problèmes digestifs
- Inflammation hépatique (hépatite), cholestase, tests de la fonction hépatique anormaux (augmentation des transaminases, des gamma-GT, de la phosphatase alcaline et de la bilirubine)
- Urticaire, éruptions cutanées, dermatite
- Troubles menstruels
- Œdème, fatigue

Fréquence indéterminée (la fréquence ne peut être estimée sur la base des données disponibles).

- Prise de poids
- Augmentation de l'appétit

Si des effets indésirables apparaissent, y compris des effets qui ne seraient pas mentionnés dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Durée de conservation**

Ce médicament ne doit pas être utilisé après la date de péremption indiquée sur la boîte.

**Conditions de conservation**

Ne pas conserver à des températures supérieures à 30 °C.

**Vente sur ordonnance medicale**

**Tenir hors de la portée et de la vue des enfants**

**Fabricant**

Industrias Farmacéuticas Almirall, S.A.

Ctra. de Martorell, 41-61

08740 Sant Andreu de la Barca, Barcelone (Espagne)

**Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché**

Almirall, S.A. 08022 Barcelone (Espagne)

**La dernière date à laquelle cette notice a été révisée est : 05/2019**

# إپاستیل 10 ملجم

**أقراص مغلّفة إپاستین**

**مكونات كل قرص:**

إپاستین (الاسم الدولي غير التجاري).....10 ملجم

المواد المضافة:سليولوز دقيق البلورة، نشا الذرة للعلل، لاکتوز أحادي الهيدرات، كروسكارمیلوز صوديوم، ستيرات للنتسيوم، هيرومیلوز، ماکروغول وثاني أكسيد التيتانيوم.

**الشكل الصيدلاني ومحتويات العبوة**

أقراص مغلّفة بيضاء اللون، دائرية الشكل على أحد الوجهين علامة E10 معبأة في ٢ عبوات تحوي على (10x1)20, (10x2)30 و(10x3)٣٠ قرص. ليس كل العبوات متوفرة في كل الأسواق.

**المخالفات الدوائية**

إپاستین، المادة الفعالة لإپاستیل، يحدث إعاقة انتقائية قوية وطويلة الأمد لمستقبلات الهيستامين ١.ش1. يتفق هذا الدواء أي أي تأثيرات مهدئة ومضادة للتشنج. حيث أنه وفوائده الأرضيه لا تعبر من خلال الحائل الدماعي الدموي. كما أنه لا يحدث زيادة في تأثيرات الكحول الهلثية. بسبب قدرة مضغوله الطويلة فإنه يعطل مرة واحدة في اليوم.

**خصائص الحركات الدوائية**

يتم امتصاص إپاستین بسرعة بعد تناوله عن طريق الفم، وهو يخضع لعملية الأيض الكبدي بشكل كبير مما يؤدي إلى ظهور نأجه الأيضي الخفيف، كالإپاستین.

بعد تناول جرعة مفردة تركيزها 10 ملجم، تصل مستويات نأج إپاستین الأيضي في البلازما إلى الحد الأعلى بعد مرور2.6 إلى 4 ساعات وتصل قيمته إلى ما بين 80-1٠٠ ناوجرام/مل. العمر النصف النأج الأيضي الخففي ما بين 15 و19 ساعة، و66% من المركب يخرج في البول، وبصورة رئيسية كنواتج أيضية مفردة. بعد تناول اللكتر،جرعة 10 ملجم مرة واحدة في اليوم، تحصل حالة التبات في غضون 3 إلى 5 أيام وتصل إلى أقصى مستويات في البلازما ما بين 130 و160 ناوجرام/مل.

يعمل انريم سي واي بي 3 إيه كوسيط أنيضي الإپاستین إلى كإپاستین. بسبب التناول للترامن لإپاستین ومضبطات انريم سي واي بي 3 إيه4 من قبل منطوقين اصحاء يادة كبيرة لتركيز الإپاستین والكإپاستين في البلازما، وخصوصاً مع الكينوكولون، ويظهر كل من إپاستین وكإپاستين ألفة عالية للارتباط البروتيني، أكثر من 97%.

لم يلاحظ وجود فرق احصائي كبير في الحركة الدوائية بين كبار السن وصغار البالغين.

ترتكز الإپاستین والكإپاستين في البلازما لدى الرضي الذين يعانون من قصور كلوي خفيف، متوسط أو شديد (جرعات بوميّة 20 ملجم/اليوم) وأدى الرضي الذين يعانون من قصور كبدي خفيف، متوسط (كلاهما بجرعات 20 ملجم/اليوم) أو شديد (جرعة 10 ملجم/اليوم) كنت مشابهة لتلك التي حصلت لدى النطوقين الأصحاء ما بين ١ إلى الحركة الدوائية لإپاستین ونأجه الأيضي لا تخضع إلى تعر كبير في الررضي الذين يعانون من درجات مختلفة من القصور الكلوي أو الكبدي.

**خصائص الديناميكية الدوائية**

أظهرت الدراسات السريرية والأحصائية التي أجريت مفعول كبير يبدأ بعد مرور ساعة وينتهي بعد مرور أكثر من ٤٨ ساعة بعد التوقف عن العلاج بإپاستین لمدة 5 أيام، ظل نأجه للماد للهيستامين أظهر لمدة تزيد عن 72 ساعة، وكان هذا النشاط متوتارياً مع مستويات النأج الأيضي الخففي الأنسفي، كإپاستين. ظل تنبسط للمستقبلات الطرفية ثابتاً بعد الانقطاع للتركيز في ظل غياب تسرخ للأنفة. هذه النتائج تبين أن جرعة إپاستین 10 ملجم على الأقل تحدث تثبيت سريع، شديد وثابت لمستقبلات الهيستامين ١.ش1 بعد تناوله اليومي الفرد. لم يلاحظ زيادة في الفعول الهلثي عند تناوله بالجرعة اللرضي بها. هذه النتائج تبعا لآ تم التوصل اليه من التجارب السريرية ذات نظام التعمية للردوثة: حدوث الفعول الهلثي تمت دراسته بالفارزة بين مادة حاملة الفعول والإپاستین.

تمت دراسة تأثيرات الإپاستین القلبية في التجارب السريرية، لم يلاحظ تأثيرات قلبية شديدة في التحاليل للفصلة للجرعات حتى 1٠0 ملجم في اليوم (عشر مرات أكثر من الجرعة اليومية اللرضي بها).

**دواعي الاستعمال**

يستعمل إپاستیل لعلاج أعراض حالات الحساسية كالتهاب الأنف التحسسي الموسمي أو الدائم بالتنزيم مع التهاب للتحمة التحسسي (سيلان الأنف، حكة الأنف، حكة العين، سيلان الدموع، عطس)، النحرى للرضن، التهاب الجلد التحسسي.

**موانع الاستعمال**

- قرط الحساسية من المادة الفعالة أو أي من المواد المضافة.
- هذا اللئج لا يوصف للأطفال دون سن 12 سنة من العمر.
- يوصى بالتحول السائل عن طريق الفم هذه الفئة العمرية من للرضي.

**احتياطات وتحذيرات خاصة**

يعطى إپاستن بحذر للمرضي الذين يعانون من مشاكل قلبية مثل الرضي الذين عندهم قررة الكوي في مطولة، في ي الررضي الذين يعانون من تغير مستويات البوتاسيوم في الدم الانقطاع للترامن مع أدوية تزيد من قررة الكوي أو التي تنبظ من انريم سي واي بي3إيه4، مثل أدوية الأبرول للصادة للظفريات والمضادات الحيوية للكاروبينية.

يجب استعمال إپاستین بحذر في حالة الررضي الصابین بقصور كبدي شديد.

حيث ان مفعول إپاستین يبدأ بعد تناوله بساعة إلى ثلاث ساعات فإنه لا يجب استعماله في حالات الحساسية الحادة المطارثة.

**تحذيرات**

**الحصوية، الحمل والإرضاع**

**الحصوية**

لا توجد معلومات تخص الحصوية عند استعمال إپاستین في الإنسان.

**الحمل**

حيث انه لايمكن اهمال تأثير التشويه الخففي بشكل كامل، فإنه يجب عدم استعمال هذا الدواء أثناء الحمل، إلا اذا كان استعماله ضروريا جدا.

**الإرضاع**

ليس معروفاً ما إن كان إپاستین ينفذ إلى حليب الأم، درجة الارتباط البروتيني العالية (أكثر من 97%) لإپاستین ونأجه الأيضي الأنسفي، كإپاستین، من شأنه أن يبين عدم إمكانية نفوذ الدواء إلى حليب الأم، وكإجراء احتياطي، يجب عدم استعمال هذا الدواء عند الإرضاع.

**تحذيرات تتعلق بللمكونات المضافة**

اللاكتوز أحد مكونات هذا الدواء، يجب الا يتناول هذا الدواء للرضي الذين لديهم عدم تحمل وراثي من اللاكتوز، عوز لآب للاكتوز (عوز لوظف في بعض سكان لايلاند) أو سوء امتصاص الجلوكوز أو الجالاكتوز.

**القيادة وتشغيل الكائن**

تمت دراسة الوظيفة الحركية النفسية بشكل موسع في الإنسان، ولم يلاحظ تأثرها، لا يؤثر إپاستین على القدرة على القيادة أو استعمال الكائن عند تناول الجرعة العلاجية اللرضي بها.

ومع ذلك، في الأفراد الحساسين الذين يحدث لديهم ردود فعل من الإپاستین، ينصح بمعرفة ردود الفعل الفردية لديهم قبل القيادة أو القيام بأعمال معقدة: فمن الممكن أن يحدث نعاس أو دوام.

**الأطفال**

ينصح باستعمال اللحول المموي للأطفال حيث إن الشكل الصيدلاني كإقراص لا يتناسب مع إعطالهم جرعات أقل من 10 ملجم.

**التداخلات الدوائية**

- التناول للترامن لإپاستین مع مضبطات انريم سي واي بي3إيه4 (كينوكولون،إنراكولونول أو إرپريومايسن) يؤدي إلى تداخلات في الحركات الدوائية والديناميكية الدوائية، وفيما بعد، تزيد مستويات إپاستین في البلازما. لذلك يجب اعطاء إپاستین بحذر للمرضي الذين يتناولون كينوكولونول، إنراكولونول أو إرپريومايسن.
- لوخط حدوث تداخلات في الحركة الدوائية عند إعطاء إپاستین مع ريفاميسين. وقد تؤدي هذه التداخلات إلى نقص التركيز البلازمية وإلى نقص التأثيرات المصادة للهيستامين.
- لم توصف تداخلات ما بين الإپاستین والتوفوقيلين، الوارفارين، السيميثيدين، الديازپام والكحول.
- لا يعبر تناول إپاستین مع الطعام تأثيراته السريرية.
- قد يؤثر إپاستین على نتائج فحوصات الحساسية الجلدية، وبالتالي ينصح بعدم انجام هذه الاختبارات الا بعد 5-7 أيام من وقف العلاج.
- قد يزيد من تأثيرات أدوية أخرى مضادة للهيستامين.

**الالتوافقية الدوائية**

لم يوصف أي شيء حتى هذا التاريخ.

**الجرعة وطريقة الاستعمال**

البالغين والأطفال الأكبر من 12 سنة من العمر الجرعة المعتادة هي 1 قرص (10 ملجم إپاستین) مرة واحدة في اليوم.

**الأطفال الأصغر من 12 سنة من العمر**

ينصح باستعمال محلول مموي لهذه الفئة العمرية.

**كبار السن:** لا حاجة إلى تعديل الجرعة للمرضي للسنين.

**القصور الكلوي:**

لا حاجة إلى تعديل الجرعة للمرضي الصابین بقصور كلوي بسيط، متوسط أو شديد.

**القصور الكبدي:**

لا حاجة إلى تعديل الجرعة للمرضي الذين يعانون من قصور كبدي بسيط أو متوسط. ويجب عدم تجاوز الجرعة اليومية القصوى (10 ملجم/اليوم) في حالات القصور الكلبي الشديد.

**طريقة الاستعمال**

للاستعمال عن طريق الفم، ويمكن تناوله مع أو بدون طعام. تناول الأقراص مع كوب من الماء.

**قرط الجرعة**

لم تتم الدراسات التي أجريت على الجرعات العالية إلى علامات أو أعراض سريرية شديدة حتى على جرعات تصل إلى 100 ملجم مرة واحدة في اليوم.

لا يوجد تريباق لإپاستین. يجب عمل إجراء غسل للعدة، مع مراقبة التوابث الحيوية بما في ذلك تخطيط القلب الكهربائي ومعالجة الأقراس.

**الآثار السلبية**

لوحظ حدوث الآثار السلبية التالية في التجارب السريرية وفي المعلومات للجمعة من ما بعد التسويق:

متكررة جداً (قد تؤثر على أكثر من 1 شخص من ضمن 10 أشخاص):

- صداع

متكررة (قد تؤثر على 1 شخص كحد أقصى من ضمن 10 أشخاص):

- نعاس
- جفاف الفم

نادرة (قد تؤثر على 1 شخص كحد أقصى من ضمن 1000 أشخاص):

- ردود فعل قرط الحساسية (كالإحمرار والوذمة الوعائية)
- عدم الارتياح الأرق
- دوار، نقص الإحساس باللمس أو التحسس، نقص أو تغير للذواق
- خفقان، تسارع القلب
- ألم بطوي، تقيؤ، غثيان، مشاكل هضمية
- التهاب (التهاب الكبد)، ركود صفراوي ظهور خلل في نتائج الفحص الكبدي (زيادة الإنزيمات الناقلة للآمنين، جاما-جي تي، الفوسفاتير الكلوي

وبالبيروبيون)

- أورتيكاريا، طفح، التهاب الجلد
- اضطرابات طمئية
- وذمة، تعب

( غير معروف (لا يمكن تقدير التركيز من البيانات للتوفرة

- زيادة الوزن

- زيادة الشهية

إذا لاحظت أي آثار جانبية سواءاً مذكورة أو غير مذكورة في هذه النشرة الخاصة بالمرض، استشر طبيبك أو الصيدلي.

**عمر الدواء**

لا تستعمل هذا الدواء بعد تاريخ الانتهاء للذكور على العبوة.

**تعليمات التخزين:**

لا يحفظ عند درجة حرارة أعلى من 30°م.

<p>( ان هذا الدواء) <b>الدواء مستحضر يؤثر على صحتك واستهلاكه خلافا للتعليمات يضرلك للخطر</b> <b>اتبع بدقة وصفه الطبيب وطريقة الاستعمال المنصوص عليها وتعليمات الصيدلاني الذي صرفها لك</b> <b>الطبيب والصيدلاني هما الخيران بالدواء ويشفه وصره</b> <b>لا تقطع مدة العلاج المحددة لك من تلقاء نفسك</b> <b>لا تكرر صرف الدواء بدون وصف طبيب</b> <b>لا تترك الادوية في متناول ايدى الأطفال</b> <b>مجلس وزراء الصحة العرب</b> <b>واتحاد الصيدلة العرب</b></p>
<p><b>يصرف بوصفة طبية</b> <b>يحفظ في مكان بعيد عن متناول الأطفال</b></p>
<p><b>للبيع</b> اندستراس فارماسيوتيكاس للارال، إس.إيه، شارع مارتوريل 41-61 08740 سانت أندريو دي لا بارسا برشلونة (إسبانيا)</p>

**تاريخ تعديل النص: 05/2019**