

Rx

VIGAMOX*

Moxifloxacin 0,5 %

Dung dịch nhỏ mắt vô trùng

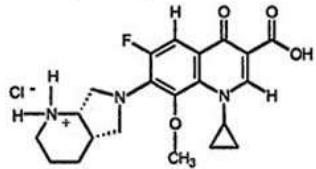
THUỐC BÁN THEO ĐƠN

THÀNH PHẦN

Hoạt chất: Moxifloxacin 0,5% (dưới dạng moxifloxacin hydrochlorid).

Tá dược: Natri clorid, acid boric, acid hydrochloric và/hoặc natri hydroxyd (để điều chỉnh pH) và nước tinh khiết.

MÔ TẢ: Dung dịch nhỏ mắt VIGAMOX* (dung dịch nhỏ mắt moxifloxacin HCl) là dung dịch nhỏ mắt VIGAMOX* (dung dịch nhỏ mắt VIGAMOX là một thuốc nhỏ mắt chống nhiễm khuẩn nhóm 8-methoxy fluoroquinolon.



Tên hóa học:

1-Cyclopropyl-6-fluoro-1,4-dihydro-8-methoxy-7-[(4aS,7aS)-octahydro-6H-pyrrolol [3,4-b]pyridin-6-yl]-4-oxo-3-quinolinecarboxylic acid, monohydrochlorid.

Moxifloxacin hydrochlorid là bột tinh thể màu vàng nhạt đến màu vàng. Mỗi ml dung dịch nhỏ mắt VIGAMOX chứa 5,45 mg moxifloxacin hydrochlorid tương ứng với 5 mg moxifloxacin.

DẠNG BÀO CHẾ

Dung dịch nhỏ mắt vô trùng.

Dung dịch vô trùng, màu vàng hơi xanh, đẳng trương với áp suất thẩm thấu khoảng 290 mOsm/kg.

CÁC ĐẶC TÍNH DƯỢC LÝ

Đặc tính được động học

Nồng độ moxifloxacin có trong huyết tương được xác định ở người nam và nữ trưởng thành khỏe mạnh nhỏ dung dịch nhỏ mắt VIGAMOX* ở hai mắt 3 lần/ngày. Nồng độ Cmax trung bình ở tình trạng bão hòa (2,7 ng/ml) và giá trị diện tích dưới đường cong AUC hàng ngày (41,9 ng·giờ/ml) được ước tính là thấp hơn 1.600 và 1.200 lần Cmax trung bình và diện tích dưới đường cong AUC được báo cáo sau khi điều trị bằng moxifloxacin 400 mg đường uống. Thời gian bán thải trong huyết tương của moxifloxacin khoảng 13 giờ.

Vi sinh học

Moxifloxacin là 8-methoxy fluoroquinolon với vòng diazabicyclonyl gắn tại vị trí C7. Tác dụng kháng khuẩn của moxifloxacin là do ức chế men topoisomerase II (DNA gyrase) và men topoisomerase IV. DNA gyrase là một enzym cần thiết tham gia vào quá trình tái tạo, sao chép và chỉnh sửa DNA vi khuẩn. Topoisomerase IV là một enzym đã biết có vai trò quan trọng trong sự phân chia của chromosal DNA trong tế bào vi khuẩn. Cơ chế tác dụng của quinolon, kể cả moxifloxacin, có khác so với các thuốc nhóm macrolid, aminoglycosid hoặc tetracyclin. Vì vậy, moxifloxacin có thể có hoạt tính chống lại các mầm bệnh để kháng với các kháng sinh nhóm macrolid, aminoglycosid hoặc tetracylin, và ngược lại, các kháng sinh này có thể còn hoạt tính chống lại các mầm bệnh để kháng với moxifloxacin. Không có sự để kháng chéo giữa moxifloxacin và các nhóm kháng sinh được đề cập trên đây. Đã thấy có sự để kháng chéo giữa moxifloxacin dùng đường toàn thân và một số quinolon khác.

Vi sinh vật Gram dương hiếu khí:

Arthrobacter species
Bacillus cereus
Bacillus thuringensis
Corynebacterium amycolatum
Corynebacterium accolens
Corynebacterium bovis
Corynebacterium macginleyi
Corynebacterium proinqnum
Corynebacterium pseudodiphtheriticum
Enterococcus faecalis
Exiguobacterium species
Kocuria kristinae
Kocuria lindaea
Kocuria rhizophila
Listeria monocytogenes
Microbacterium otitidis
Microbacterium "harmaniae"
Staphylococcus saprophyticus
Staphylococcus arlettae
Staphylococcus capitis
Staphylococcus caprae
Staphylococcus cohnii
Staphylococcus ludgunensis
Staphylococcus pasteuri
Staphylococcus sircuri
Staphylococcus agalactiae
Staphylococcus "conjunctiae"
Staphylococcus cristatus
Staphylococcus dysgalactiae
Staphylococcus mitis
Staphylococcus nhêm C, G và F
Staphylococcus ocularis
Staphylococcus parasanguinis
Staphylococcus pyogenes
Staphylococcus salivarius
Staphylococcus sanguis
Staphylococcus schechii

Vi sinh vật Gram âm hiếu khí:

Achromobacter xylosoxidans
Acinetobacter baumannii
Acinetobacter calcoaceticus
Acinetobacter johnsonii
Acinetobacter junii
Acinetobacter iwofii
Acinetobacter "Mumbaiæ"
Acinetobacter schindleri
Acinetobacter ursingii
Aeronomas caviae
Chryseobacterium indologenes
Chryseobacterium species
Citrobacter freundii
Citrobacter koseri
Enterobacter aerogenes
Enterobacter cloacae
Enterobacter hormaechei
Escherichia coli
Klebsiella oxytoca
Moraxella osloensis
Moraxella morganii
Neisseria gonorrhoeae
Pantoea agglomerans
Proteus mirabilis
Proteus vulgaris
Pseudomonas oryzihabitans
Pseudomonas stutzeri
Serratia liquefaciens
Serratia marcescens
Stenotrophomonas maltophilia

Vi sinh vật kỵ khí:

Clostridium perfringens
Fusobacterium species
Porphyromonas species
Prevotella species
Propionibacterium acnes

Các loại vi sinh vật khác:

Atypical Mycobacterium
Chlamydia pneumoniae
Legionella pneumophila
Mycobacterium avium
Mycobacterium marinum
Mycoplasma pneumoniae

Các nghiên cứu lâm sàng

Trong hai thử nghiệm lâm sàng ngẫu nhiên, mù đôi, đa trung tâm, có đối chứng cho bệnh nhân nhỏ dung dịch nhỏ mắt VIGAMOX 3 lần/ngày, trong 4 ngày, cho thấy có tác dụng chữa bệnh trên lâm sàng vào ngày thứ 5 - 6 ở 66% - 69% bệnh nhân điều trị viêm kết mạc do vi khuẩn. Tỷ lệ diệt trừ hết vi khuẩn của các mầm bệnh về mặt vi sinh học nằm trong khoảng từ 84% - 94%. Lưu ý rằng sự diệt trừ vi khuẩn về mặt sinh học không luôn tương quan với kết quả lâm sàng trong các thử nghiệm chống nhiễm khuẩn.

Sử dụng trên các đối tượng đặc biệt

Trẻ em:

Tính an toàn và hiệu quả của dung dịch nhỏ mắt VIGAMOX ở trẻ em dưới 1 tuổi chưa được xác định. Không có bằng chứng về việc nhỏ mắt bằng dung dịch nhỏ mắt VIGAMOX có bất kỳ ảnh hưởng nào trên các khớp chịu lực mặc dù một vài thuốc nhóm quinolon dùng theo đường uống đã cho thấy gây bệnh lý khớp ở động vật chưa trưởng thành.

Người cao tuổi:

Không thấy có sự khác biệt tổng thể nào trong an toàn và hiệu quả đã được quan sát giữa bệnh nhân cao tuổi và bệnh nhân trẻ tuổi.

dung dịch toàn thân và một số quinolon khác.

Trong phòng thí nghiệm (*in vitro*), sự đề kháng với moxifloxacin tiến triển thông qua đột biến gen đa cấp. Sự đề kháng moxifloxacin xảy ra trong phòng thí nghiệm có tần suất từ 10^9 đến $< 10^{11}$ ở vi khuẩn Gram dương. Moxifloxacin đã được biết có hoạt tính chống lại hầu hết các chủng của các vi sinh dưới đây, cả trong phòng thí nghiệm và trong nhiễm khuẩn lâm sàng được mô tả ở phần chỉ định và cách sử dụng.

Vi sinh vật Gram dương hiếu khí:

*Corynebacterium species**

Microbacterium species

Micrococcus luteus⁺ (bao gồm các chủng kháng erythromycin, gentamicin, tetracyclin và/hoặc trimethoprim).

Staphylococcus aureus (bao gồm các chủng kháng methicillin, erythromycin, gentamycin, ofloxacin, tetracycline và/hoặc trimethoprim).

Staphylococcus epidermidis (bao gồm các chủng kháng methicillin, erythromycin, gentamycin, ofloxacin, tetracycline và/hoặc trimethoprim).

Staphylococcus haemolyticus (bao gồm các chủng kháng methicillin, erythromycin, gentamycin, ofloxacin, tetracycline và/hoặc trimethoprim).

Staphylococcus hominis (bao gồm các chủng kháng methicillin, erythromycin, gentamycin, ofloxacin, tetracycline và/hoặc trimethoprim)

Staphylococcus warneri⁺ (bao gồm các chủng kháng erythromycin)

Streptococcus pneumoniae (bao gồm các chủng kháng penicillin, erythromycin, tetracyclin và/hoặc trimethoprim).

Streptococcus viridans (bao gồm các chủng kháng penicillin, erythromycin, tetracyclin và/hoặc trimethoprim).

Vi sinh vật Gram âm hiếu khí:

Acinetobacter species

Haemophilus alconae (bao gồm các chủng kháng ampicillin)

Haemophilus influenza (bao gồm các chủng kháng ampicillin)

Haemophilus parainfluenzae⁺

Klebsiella pneumoniae

Moraxella catarrhalis

Pseudomonas aeruginosa

Các vi sinh vật khác:

Chlamydia trachomatis

* Hiệu quả trên vi sinh vật này được nghiên cứu ở ít hơn 10 sự nhiễm khuẩn.

Các dữ liệu dưới đây đã có sẵn ở quy mô phòng thí nghiệm (*in vitro*), nhưng chưa rõ ý nghĩa lâm sàng của các dữ liệu này trong các nhiễm khuẩn mắt. Tính an toàn và hiệu quả của dung dịch nhỏ mắt VIGAMOX trong điều trị các nhiễm khuẩn mắt do các vi sinh vật này chưa được thiết lập trong các thử nghiệm có đối chứng thích hợp.

QUY CÁCH ĐÓNG GÓI

Hộp 1 lọ đếm giọt DROPTAINER^{*} chứa 5 ml dung dịch.

CHỈ ĐỊNH

Dung dịch nhỏ mắt VIGAMOX được chỉ định trong điều trị viêm kết mạc do vi khuẩn gây ra bởi các chủng vi khuẩn nhạy cảm của các vi sinh vật sau đây:

Vi sinh vật Gram dương hiếu khí:

Corynebacterium species⁺

Microbacterium species

Micrococcus luteus⁺ (bao gồm các chủng kháng erythromycin, gentamicin, tetracyclin và/hoặc trimethoprim).

Staphylococcus aureus (bao gồm các chủng kháng methicillin, erythromycin, gentamycin, ofloxacin, tetracycline và/hoặc trimethoprim).

Staphylococcus epidermidis (bao gồm các chủng kháng methicillin, erythromycin, gentamycin, ofloxacin, tetracycline và/hoặc trimethoprim).

Staphylococcus haemolyticus (bao gồm các chủng kháng methicillin, erythromycin, gentamycin, ofloxacin, tetracycline và/hoặc trimethoprim).

Staphylococcus hominis (bao gồm các chủng kháng methicillin, erythromycin, gentamycin, ofloxacin, tetracycline và/hoặc trimethoprim)

Staphylococcus warneri⁺ (bao gồm các chủng kháng erythromycin)

Streptococcus pneumoniae (bao gồm các chủng kháng penicillin, erythromycin, tetracyclin và/hoặc trimethoprim).

Streptococcus viridans (bao gồm các chủng kháng penicillin, erythromycin, tetracyclin và/hoặc trimethoprim).

Vi sinh vật Gram âm hiếu khí:

Acinetobacter species

Haemophilus alconae (bao gồm các chủng kháng ampicillin)

Haemophilus influenza (bao gồm các chủng kháng ampicillin)

Haemophilus parainfluenzae⁺

Klebsiella pneumoniae

Moraxella catarrhalis

Pseudomonas aeruginosa

Các vi sinh vật khác:

Chlamydia trachomatis

* Hiệu quả trên vi sinh vật này được nghiên cứu ở ít hơn 10 sự nhiễm khuẩn.

Ngoài ra, dung dịch nhỏ mắt VIGAMOX được sử dụng trong các trường hợp sau:

- Điều trị viêm loét giác mạc

- Dùng trước và sau mổ để phòng nhiễm trùng.

LIỀU LƯỢNG VÀ CÁCH DÙNG

Chỉ dùng cho nhô mắt. Không được tiêm. Không được tiêm dung dịch nhô mắt VIGAMOX dưới kết mạc, và cũng không được tiêm trực tiếp vào tiền phòng của mắt.
Sử dụng ngoài mắt, *không* cắn, nuốt, cao su.

Nhô 1 giọt vào mắt 3-4 lần/ ngày dùng thuốc trong 7 ngày. Tinh trùng vi khuẩn được cải thiện sau 5 ngày, cần tiếp tục điều trị trong 2-3 tháng nữa. Nếu tinh trùng vi khuẩn không được cải thiện sau 5 ngày điều trị, nên xem xét lại việc chẩn đoán và/hoặc điều trị.

Sử dụng ở trẻ em:
Không cần chỉnh liều.
Sử dụng ở người suy phân và suy thận:
Không cần chỉnh liều.

CÁCH DÙNG

Để tránh nhiễm vào da lúy nhô thuốc, không được để đầu nhô thuốc tiếp xúc với mi mắt, vùng xung quanh mắt hoặc bất cứ vật nào.

CHỐNG CHỊNH

Dung dịch nhô mắt VIGAMOX chống chỉ định dùng cho các bệnh nhân có tiền sử quá mẫn với moxifloxacin, các quinolon khác hoặc với bất kỳ thành phần nào của thuốc.

CÁC CẢNH BÁO VÀ THẮNG TRỐNG ĐẶC ĐÍCH KHI DÙNG THUỐC

Người bệnh không quen với việc dùng thuốc, trẻ em, và tá moxifloxacin đã có thể bị phản ứng nghiêm trọng, bao gồm: tăng tần suất cảm (quá mẫn) trầm trọng gây tử vong, một vài trường hợp xảy ra ngay khi đầu tiên điều trị. Ngược lại, thuốc cũng có thể tác dụng bao giờ đó là không hoặc bị延迟. Một số phản ứng có thể là tiền trach, bắt tinh, phản ứng mẫn cảm, phản ứng phái thanh quản, hau hoặc mệt), tắc nghẽn đường hô hấp, khó thở, mệt mỏi và nôn.

- Nếu người dùng lạm dụng moxifloxacin xảy ra, cần ngừng dùng thuốc. Với các phản ứng quá mẫn cấp tính nghiêm trọng cần ngừng dùng thuốc và cung cấp oxy lỏng cho đến lâm sàng.
- Giống như các thuốc chống nhiễm khuẩn khác, dùng thuốc kéo dài có thể dẫn đến tần suất cảm các vi sinh vật không nhạy cảm, bao gồm cả nấm. Nếu xảy ra các phản ứng cần ngừng điều trị và báo cáo cho bác sĩ.
- Cần khuyên bệnh nhân không nên di chuyển trong際に có dấu hiệu và triệu chứng viêm kết mạc do virus.
- Viêm và đau đớn chúng có thể xảy ra khi sử dụng fluoroquinolone to lớn, bao gồm cả moxifloxacin, đặc biệt là những bệnh nhân đang điều trị bằng corticosteroid hoặc các chất ức chế receptor thụ thể thụt CYP2C19.
- Do đó, cần ngừng điều trị bằng dung dịch nhô mắt VIGAMOX, ngay khi có dấu hiệu đau đớn viêm của viêm 结膜.

KHÁ NẮNG SẢN, THAI KÝ VÀ CHO CON BỘ

Khá nắng sán sán

Các nghiên cứu nhằm đánh giá ảnh hưởng của dung dịch nhô mắt VIGAMOX đến khả năng sinh sản chưa được thực hiện.

Thai kỳ

Còn ít hoặc không có dữ liệu về việc sử dụng dung dịch nhô mắt VIGAMOX trên phụ nữ mang thai. Tuy nhiên, dữ liệu trước khi thử nghiệm không ảnh hưởng đối với phụ nữ mang thai vì sự hư hại toàn thân moxifloxacin từ chế phẩm không mang thai là không đáng kể.

Vì vậy, không có dữ liệu của chế phẩm dùng cho phụ nữ mang thai dung dịch nhô mắt VIGAMOX chỉ dùng trong thời kỳ mang thai khi lợi ích sử dụng cho người mẹ cao hơn nguy cơ có thể xảy ra cho bào thai.

Cho bú

Chưa biết liệu moxifloxacin có được bài tiết vào sữa mẹ hay không. Các nghiên cứu trên động vật cho thấy sau khi uống moxifloxacin, có một lượng nhỏ thuốc có thể bài tiết sang sữa mẹ. Tuy nhiên, dữ liệu ở mức độ điều trị dung dịch nhô mắt VIGAMOX không rõ ràng ảnh hưởng đối với trẻ em.

Nên thận trọng khi dùng dung dịch nhô mắt VIGAMOX trong thời kỳ cho con bú.

ANH HƯỞNG TỚI KHÁ NẮNG LÁI XE VÀ VẬN HÀNH MÁY MÓC

Có nghiên cứu về tác dụng của moxifloxacin đối với khả năng lái xe và vận hành máy móc có thể ảnh hưởng tới khả năng lái xe hoặc vận hành máy móc. Nếu có hiện tượng nhìn mờ sau khi nhô mắt, bệnh nhân phải chờ đến khi nhìn rõ (lại mới được lái xe hoặc vận hành máy móc).

TƯƠNG TÁC VỚI CÁC THUỐC VÀ CÁC DẠNG TƯƠNG TÁC KHÁC

Các nghiên cứu về tương tác không xác định, hoặc chưa xác định với các thuốc khác của nhóm CYP3A4, CYP2C9, CYP2C19 hay CYP2D6, và vẫn thuộc lý có khả năng ảnh hưởng đến được động học của các thuốc chuyển hóa bởi các isozyme cytochrome P450.

Để giảm thiểu thuốc này, nâng đỡ toàn thân của moxifloxacin thấp, tuân thủ thuốc theo hướng dẫn không xảy ra.

TÁC DUNG KHÔNG MONG MUỐN

Các tác dụng không mong muốn sau đây đã được báo cáo trong các thử nghiệm lâm sàng với dung dịch nhô mắt VIGAMOX và được phân loại theo các mức độ sau: rất phổ biến ($\geq 1/10$), phổ biến ($\geq 1/100$), ít gặp ($\geq 1/1.000$), không phổ biến ($\geq 1/10.000$), hiếm gặp ($\geq 1/10.000$), và rất hiếm gặp ($\leq 1/10.000$). Trong mỗi nhóm tần suất, các tác dụng không mong muốn được sắp xếp theo thứ tự mức độ nghiêm trọng giảm dần:

Các tác dụng không mong muốn khác được xác định từ các giám sát sau khi lưu hành được liệt kê sau đây. Không thể ước tính tần suất từ những dữ liệu có sẵn. Các tác dụng không mong muốn trong molt hệ cơ quan được sắp xếp theo thứ tự mức độ nghiêm trọng giảm dần:

Phản ứng hệ thống cơ quan	Tác dụng không mong muốn
Rối loạn mẫn và/hoặc dị ứng	Quá mẫn
Rối loạn hệ thần kinh	Chóng mệt
Rối loạn mắt	Viêm kết giác mạc, viêm giác mạc, tăng tiết nước mắt, chướng trán sáng, tiếng gí mát
Rối loạn tim	Tímձip nhanh
Rối loạn hô hấp, long ngực và trung thất	Buồn nôn
Rối loạn da và mô dưới da	Ban đỏ, ngứa, phát ban, mày đay

Thông báo với bác sĩ các tác dụng không mong muốn gặp phải khi sử dụng thuốc

QUA LIẾU

Do đặc điểm của chi phẩm này, dự đoán không có độc tính khi nhô mắt qua liều hoặc khi nuốt nhả một lọ thuốc vào miệng.

Chưa có trường hợp quá liều dung dịch nhô mắt VIGAMOX nào được báo cáo. Khi nhô mắt qua liều VIGAMOX có thể rò rỉ một lượng bằng nước ấm để loại bỏ thuốc.

THỜI GIAN CHỈ DÙNG THEO SỰ KÉP ĐƠN CỦA THÁY THUỐC

ĐỂ XA TẨM TẨY VÀ TẨM NHÂN CỦA TRẺ EM

ĐỂ KHƯ HƯƠNG DẪN SỬ DỤNG TRƯỚC KHI DÙNG

NEU CẦN THÊM THÔNG TIN XIN HỎI Y KINH BÁC SĨ.

BẢO QUẢN

Bảo quản ở nhiệt độ không quá 30°C.

Vứt bỏ lọ thuốc sau khi mở lọ 1 tháng

HẠN DÙNG

Hiệu dụng của thuốc bảo quản trong bao bì kín của nhà sản xuất: 24 tháng kể từ ngày sản xuất.

Hiệu dụng sau khi mở nắp: 1 tháng sau khi mở nắp lọ.

Dựa trên CSTDODC-0012135_v2.0 ngày 21/03/2013

VIGSOL 1015-2/210313