

## KISA ÜRÜN BİLGİSİ

### 1. BEŞERİ TIBBİ ÜRÜNÜN ADI

REFLOR 250 mg Liyofilize Toz İçeren Saşe

### 2. KALİTATİF VE KANTİTATİF BİLEŞİM

#### Etkin madde:

- Liyofilize *Saccharomyces boulardii* (250 mg mayaya eşdeğer) 282,50 mg

#### Yardımcı maddeler:

- Laktoz monohidrat 32,50 mg  
- Levüloz (Fruktoz) 471,90mg

Yardımcı maddeler için 6.1'e bakınız.

### 3. FARMASÖTİK FORM

Saşe

### 4. KLİNİK ÖZELLİKLER

#### 4.1. Terapötik endikasyonlar

- Enfeksiyöz ve nonspesifik ishallerin tedavisi
- Antibiyotik tedavisine bağlı ishal gibi sindirim sistemi rahatsızlıklarının önlenmesi ve tedavisinde
- Vankomisin/metranidazole ek olarak *Clostridium difficile* hastalığının reküransının önlenmesinde
- Seyahata bağlı turist diyaresinin önlenmesi ve tedavisi

#### 4.2. Pozoloji ve uygulama şekli

##### Pozoloji/uygulama sıklığı ve süresi:

*Yetişkinler*

Doktor tarafından başka şekilde tavsiye edilmediği takdirde;  
Yetişkinlerde günde 1 veya 2 saşe

##### Uygulama şekli:

Oral yolla kullanılır.

Saşe muhtevası bir bardak su veya şekerli su içinde karıştırılarak içilir. ReflorSaşe'nin karıştırıldığı mayiler sıcak olmamalı ve alkol içermemelidir.

REFLOR günün herhangi bir saatinde alınabilir, ancak hızlı bir etki sağlamak için hazım faaliyetinin olmadığı yemek yeme saatlerinin dışında alınması tavsiye edilir. Bir antibiyotik ile birlikte kullanılıyorsa, antibiyotik ile aynı zamanda alınabilir.

## Özel popülasyonlara ilişkin ek bilgiler

### **Böbrek / Karaciğer yetmezliği:**

Böbrek/karaciğer yetmezliği olan hastalarda doz ayarlamasına dair özel bir bilgi bulunmamaktadır.

### **Pediyatrikpopülasyon:**

Çocuklarda günde 1 saşe kullanılır.

### **Geriyatrikpopülasyon:**

Doz ayarlamasına dair özel bir bilgi bulunmamaktadır.

## 4.3. Kontrendikasyonlar

İçindeki maddelerden herhangi birisine karşı aşırı duyarlılığı olanlarda veya santral venözkateteri olan hastalarda kullanılmamalıdır.

## 4.4. Özel kullanım uyarıları ve önlemleri

Gerekli ise ishalin şiddetine göre oral veya i.v. yolla rehidratasyon uygulanır. Hospitalize edilen hastalarda, santral venözkateter uygulanan hastalarda, ağır sindirim sistemi patolojisi olan ve kuvvetli pozoloji uygulanan bağışıklık yetmezliği olan hastalarda; ateş, pozitif saccharomyceshemokültürü ile karakterize çok seyrek fungemi olguları gözlenmiştir. Tüm olgularda, antifungal tedavi uygulanması ve gereken durumlarda kateterin çıkarılmasıyla bu olumsuz tablo ortadan kaldırılabilir.

REFLOR laktoz monohidrat ihtiva eder. Nadir kalıtsal galaktozintoleransı, Lapp laktoz yetmezliği ya da glikoz-galaktozmalabsorpsiyon problemi olan hastaların bu ilacı kullanmamaları gerekir.

## 4.5. Diğer tıbbi ürünler ile etkileşim ve diğer etkileşim şekilleri

Saccharomycesboulardiifungal yapıda olduğu için antifungal ilaçlara karşı duyarlıdır. Monoaminoksidaz inhibitörleri ile birlikte kullanıldığında hipertansiyona neden olabilir.

## 4.6. Gebelik ve laktasyon

### **Genel tavsiye:**

Gebelik kategorisi: C

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

Çocuk doğurma potansiyeli bulunan kadınlarda kullanımına dair veri mevcut değildir. Eldeki verilerle REFLOR'ün doğum kontrol ilaçları ile etkileşime girmesi beklenmez.

### **Gebelik dönemi**

Bu konuda herhangi bir veri mevcut değildir. Gebelik sırasında verildiğinde REFLOR'ünfötusa etkileri olup olmadığı veya üreme kapasitesini etkileyip etkilemediği bilinmemektedir. REFLOR gerekli olmadıkça gebelik döneminde kullanılmamalıdır. Klinik olarak bugüne kadar malformatif veya fötotoksik etki bildirilmemiştir.

### **Laktasyon dönemi**

REFLOR'un süte geçip geçmediğine ilişkin herhangi bir veri mevcut değildir. Bu nedenle emziren kadınlarda REFLOR fayda/risk oranının ağırlığına göre kullanılmalıdır.

### **Üreme yeteneği / Fertilite**

REFLOR'un üreme kapasitesini etkileyip etkilemediği bilinmemektedir.

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

REFLOR'un araç ve makine kullanımı üzerine etkisi bildirilmemiştir.

### **4.8. İstenmeyen etkiler**

İstenmeyen etkiler aşağıdaki tanımlama uyarınca, en sık görüldenen en az görülene doğru sıralanmıştır.

Çok yaygın ( $\geq 1/10$ ); yaygın ( $\geq 1/100$  ila  $< 1/10$ ); yaygın olmayan ( $\geq 1/1000$  ila  $< 1/100$ ); seyrek ( $\geq 1/10.000$  ila  $< 1/1.000$ ); çok seyrek ( $< 1/10.000$ ), bilinmiyor (eldeki verilerden hareketle tahmin edilemiyor)

### **Bağışıklık sistemi hastalıkları**

Çok seyrek: Anafilaktik şok, anjiyoödem, ekzantem, ateş, fungemi.

### **Gastrointestinal hastalıklar**

Seyrek: meteorizm, epigastrik rahatsızlık

### **Deri ve deri altı doku hastalıkları**

Çok seyrek: kaşıntı, ürtiker, deri döküntüsü

### **Şüpheli advers reaksiyonların raporlanması**

Ruhsatlandırma sonrası şüpheli ilaç advers reaksiyonlarının raporlanması büyük önem taşımaktadır. Raporlama yapılması, ilacın yarar/risk dengesinin sürekli olarak izlenmesine olanak sağlar. Sağlık mesleği mensuplarının herhangi bir şüpheli advers reaksiyonu Türkiye Farmakovijilans Merkezine (TÜFAM) bildirmeleri gerekmektedir ([www.titck.gov.tr](http://www.titck.gov.tr); e-posta: [tufam@titck.gov.tr](mailto:tufam@titck.gov.tr); tel 0 800 314 00 08; faks: 0 312 218 35 99).

### **4.9. Doz aşımı ve tedavisi**

Özel bir antidotu yoktur. Doz aşımı durumunda gerekirse semptomatik ve destekleyici tedavi uygulanır.

## 5. FARMAKOLOJİK ÖZELLİKLER

### 5.1. Farmakodinamik özellikler

Farmakoterapötik grup: Antidiyareik mikroorganizmalar  
ATC kodu: A07F A02

Saccharomycesboulardii biyolojik kaynaklı bir antidiyareiktir. Bağırsakta canlı olarak etki eder, bağırsak doğal vasatının oluşmasını sağlar.

Saccharomycesboulardiiin *vitro* ve *in vivo* olarak bakteri ve Candidaalbicans'a karşı mikrobiyel antagonizma gösterir. Hayvan vücudunda B1, B2, B6, pantotenik asit, nikotinik asit gibi B grubu vitaminlerini sentezler. Deneysel enfeksiyonlarda immünolojik mekanizmalar üzerinde etki gösterir.

Saccharomycesboulardii mide, bağırsak, karaciğer ve pankreas salgılarına karşı dayanıklıdır. Antibakteriyel antibiyotiklere ve sülfonamidlere dirençlidir.

### 5.2. Farmakokinetik özellikler

#### Genel özellikler

##### Emilim:

Saccharomycesboulardii emilmez.

##### Dağılım:

Sürekli oral uygulandığında Saccharomycesboulardiikolonize olmadan sindirim sistemi tüpünden transit geçer. Dağılımı söz konusu değildir.

##### Biyotransformasyon :

REFLOR metabolize olmamaktadır.

##### Eliminasyon:

Saccharomycesboulardii, tedavinin kesilmesinden sonraki 2-5 gün içinde hızlı bir şekilde feçesle atılır.

### 5.3. Klinik öncesi güvenlilik verileri

Özel çalışmalar mevcut değildir.

## 6. FARMASÖTİK ÖZELLİKLER

### 6.1 Yardımcı maddelerin listesi

Laktoz monohidrat  
Levüloz (Fruktoz)  
Susuz koloidal silika  
Karışık meyvaaroması

### 6.2. Geçimsizlikler

Bulunmamaktadır.

### **6.3. Raf ömrü**

36 ay

### **6.4. Saklamaya yönelik özel tedbirler**

Oda sıcaklığında (25°C'nin altında), nemden ve güneş ışığından koruyarak saklanmalıdır.

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

Kutuda düşük yoğunluklu polietilen kapak ile kapatılmış renksiz, şeffaf, Tip III cam şişede 10 kapsül ve 20 kapsül .

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

Kullanılmamış olan ürünler ya da atık materyaller 'Tıbbi Atıkların Kontrol Yönetmeliği' ve 'Ambalaj ve Ambalaj Atıklarının Kontrolü Yönetmelik'lerine uygun olarak imha edilmelidir.

## **7. RUHSAT SAHİBİ**

Biocodex İlaç Sanayi İthalat İhracat ve Ticaret Limited Şirketi  
FSM Mah. Poligon Cad. No: 8C, Buyaka 2 Sitesi  
Kule-3 No: 15-16-17-18, 34771 Ümraniye / İSTANBUL  
Tel: 0216 640 41 41  
Faks: 0216 640 41 30

## **8. RUHSAT NUMARASI: 135/50**

## **9. İLK RUHSAT TARİHİ: 4 Şubat 2013**

## **10. KÜB'ÜN YENİLENME TARİHİ**