

אוגוסט 2020

רופא/ה, רוקח/ת נכבד/ה,

אנו רוצים להביא לידיעתך כי עלונים לצרכן ולרופא של תכשירים Minirin tablets 0.1mg and 0.2mg עודכנו בהתאם לחוזר המחלקה לרישום תכשירים בנושא "מסלול הודעה (נוטיפיקציה) לעדכון עלונים של תכשירים הומניים ווטרינריים – עדכון דצמבר 2019".

<u>שם תכשיר</u>:

Minirin tablets 0.1mg

Minirin tablets 0.2mg

<u>חומר פעיל:</u>

Each tablet of Minirin tablets 0.1 mg contains 0.1 mg of desmopressin acetate.

Each tablet of **Minirin tablets 0.2 mg** contains 0.2 mg of desmopressin acetate.

<u>התוויה:</u>

Central Diabetes Insipidus, Nocturnal Enuresis (in patients from 5 years of age with normal ability to concentrate the urine) and for symptomatic treatment of nocturia in adults associated with nocturnal polyuria, i.e. nocturnal urine production exceeding bladder capacity.

The treatment must be started before the age of 65.

מצורפים עלונים מעודכנים. החלקים שעודכנו מסומנים.

עדכונים עיקריים המהווים החמרות מפורטים בטבלאות מטה. חשוב להדגיש שהטבלאות אינן מכילות את כל העדכונים. לכל העדכונים יש לעיין בעלונים המצורפים.



בעלון לרופא	
העדכון	פרק
לתשומת לבכם, הטקסט מטה כולל רק את העדכונים. למידע מלא יש לעיין	
בעלון	
Patients over the age of 65 for the treatment of primary	4.4 Contraindications
nocturnal enuresis.	
- Patients over the age of 65 for the treatment of	
nocturia.	
Before prescribing Minirin tablets the diagnosis of psychogenic	
polydipsia and alcohol abuse should be excluded.	
Special warnings:	4.4 Special warnings
When used for primary nocturnal enuresis and nocturia indications, the	and precautions for
fluid intake must be limited to a minimum from 1 hour before until the next	
morning (at least 8 hours) after administration. Treatment without	use
concomitant reduction of fluid intake may lead to water retention and/or	
hyponatraemia with or without accompanying warning signs and	
symptoms (headache, nausea/vomiting, weight gain, and, in severe	
cases, convulsions). All patients and, when applicable, their guardians	
should be carefully instructed to adhere to the fluid restrictions.	
This product contains lactose monohydrate. Patients with rare hereditary	
problems of galactose intolerance, the Lapp lactose deficiency or glucose-	
galactose malabsorption should not take this medicine.	
Use of the product should be under specialist supervision with appropriate	
facilities available for monitoring and interpretation of response.	
All patients on desmopressin therapy should be observed for the signs of	
symptoms associated with hyponatraemia (headache, nausea/vomiting,	
weight increased and, in severe cases, convulsions).	
Care should be taken with patients who have reduced renal function (see	
section 4.2) and/or cardiovascular disease or cystic fibrosis (see section	
4.3).	
Patients being treated for primary nocturnal enuresis or nocturia should	
discontinue Minirin Tablets during an episode of vomiting and/or diarrhoea	
until their fluid balance is once again normal.	
Draceutions	
Precautions - Severe bladder dysfunction and outlet obstruction should be considered	
before starting treatment.	
- Older patients and patients with low serum sodium levels may have an	
increased risk of hyponatraemia therefore Minirin Tablets are	
contraindicated in patients being treated for primary nocturnal enuresis	
and nocturia.	
- Treatment with desmopressin should be interrupted during acute	
intercurrent illnesses characterised by fluid and/or electrolyte imbalance	
(such as systemic infections, fever, and gastroenteritis).	
- Precautions must be taken in patients at risk for increased intracranial	
pressure.	
- Desmopressin should be used with caution in patients with conditions	
characterized by fluid and/or electrolyte imbalance.	
- Precautions to avoid hyponatraemia including careful attention to fluid	
restriction and more frequent monitoring of serum sodium must be taken	
in case of concomitant treatment with drugs, which are known to induce	



PHARMACEUTICALS

SIADH, e.g. tricyclic antidepressants, selective serotonine reuptake inhibitors, chlorpromazine and carbamazepine, case of concomitant treatment with NSAIDs	
Substances, which are known to induce SIADH, e.g. tricyclic antidepressants, selective serotonine reuptake inhibitors, chlorpromazine and carbamazepine, as well as some antidiabetics of the sulfonylurea group particularly Chlorpropamide, may cause an additive antidiuretic effect leading to an increased risk of water retention/hyponatraemia (see section 4.4).	4.5 Interaction with other medicinal products and other forms of interaction
It is unlikely that desmopressin will interact with drugs affecting hepatic metabolism, since desmopressin has been shown not to undergo significant liver metabolism in <i>in vitro</i> studies with human microsomes. However, formal <i>in vivo</i> interaction studies have not been performed. The concomitant use of food decreases the rate and extent of absorption of Nordurine tablets by 40%. No significant effect was observed with respect to pharmacodynamics (urine production or osmolality).	
Summary of the safety profileThe most serious adverse reaction with desmopressin ishyponatraemia, which may cause headache, nausea, vomiting, ,weight increase, malaise, memory impairment, vertigo, falls, dizziness,confusion, and in severe cases convulsions and coma.The majority of adults treated for nocturia who develop hyponatraemiahave developed low serum sodium after three days of dosing. Inadults the risk of hyponatraemia increases with increasing dose ofdesmopressin and the risk has been found to be more prominent inwomen.In adults the most commonly reported adverse reaction duringtreatment was headache (12%). Other common adverse reactionswere hyponatraemia (6%), dizziness (3%), hypertension (2%), andgastrointestinal disorders (nausea (4%), vomiting (1%), abdominalpain (3%), diarrhoea (2%) and constipation (1%)). Less common is aninfluence of the sleep pattern/consciousness level presenting itself ase.g. insomnia (0.96%), somnolence (0.4%) or asthenia (0.06%).Anaphylactic reactions have not been seen in clinical trials butspontaneous reports have been received.In children the most commonly reported adverse reaction duringtreatment was headache (1%), less common were psychiatricdisorders (affect lability (0.1%), aggression (0.1%), anxiety (0.05%),mood swings (0.05%), nightmare (0.05%)) woniting (0.2%) anddiarrhoea (0.15%)). Anaphylactic reactions have not been seen inclinical trials but spontaneous reports have been received.Tabulated summary of adverse reactionsAdultsBased on the frequency of adverse reactions <td>4.8 Undesirable Effects</td>	4.8 Undesirable Effects
Based on the frequency of adverse drug reactions reported in clinical trials with oral desmopressin conducted in adults for treatment of Nocturia (N=1557) combined with the post marketing experience for all adult indications (incl Central Diabetes Insipidus). Reactions only	



seen in post marketing have been added in the 'Not known'-frequency column.

MedDRA Organ Class	Very common (>10%)	Common (1-10%)	Uncommon (0.1-1%)	Rare (0.1-0.01%)	Not known
Immune system disorders					Anaphylactic reaction
Metabolism and nutrition disorders		Hyponatraemia*			Dehydration**, Hypernatraemia**
Psychiatric			Insomnia	Confusional	
disorders		Diincoc*	Compolones	state*	Convertainen et
Nervous system disorders	Headache*	Dizziness*	Somnolence, paraesthesia		Convulsions*, Asthenia**, Coma*
Eye disorders			<mark>Visual</mark> impairment		
Ear and labyrinth disorders			Vertigo*		
Cardiac disorders			Palpitations		
Vascular disorders		Hypertension	Orthostatic hypotension		
Respiratory, thoracic and mediastinal disorders			Dyspnoea		
Gastrointestinal disorders		Nausea* Abdominal pain* Diarrhoea Constipation, Vomiting*	Dyspepsia, Flatulence, bloating and distension		
Skin and subcutaneous tissue disorders			<mark>Sweating,</mark> Pruritus, Rash, Urticaria	Dermatitis allergic	
Renal and urinary disorders		Bladder and urethral symptoms			
General disorders and administration site conditions		Oedema <mark>Fatigue</mark>	Malaise*, Chest pain, Influeza like illness		
Investigations			Weight increased*, Hepatic enzyme increased, Hypokalaemia		



* Hyponatraemia may cause headache, abdominal pain, nausea, vomiting, weight increase, dizziness, confusion, malaise, memory impairment, vertigo, falls and in severe cases convulsions and coma

** Only seen in the CDI indication

Children and Adolescents:

Based on the frequency of adverse drug reactions reported in clinical trials conducted in children and adolescents with oral desmopressin for treatment of Primary Nocturnal Enuresis (N = 1923). Reactions only seen in post marketing have been added in the 'Not known'-frequency column.

MedDRA Organ Class	Very commo n (>10%)	Common (1-10%)	Uncommon (0.1-1%)	Rare (0.1-0.01%)	Not known
Immune system disorders					Anaphylactic reaction
Metabolism and nutrition disorders					Hyponatraemia*
Psychiatric disorders			Affect lability**, Aggression***	Anxiety symptoms, Nightmare****, Mood swings****	Abnormal behaviour, Emotional disorder, Depression, Hallucination, Insomnia
Nervous system disorders		Headache*		Somnolence,	Disturbance in attention, Psychomotor hyperactivity, Convulsions*
Vascular disorders				Hypertension	
Respiratory, thoracic and mediastinal disorders					Epistaxis



Gastrointestinal disorders	Abdominal pain* Nausea* Diarrhoea Vomiting*		
Skin and subcutaneous tissue disorders			Dermatitis allergic, Rash, Sweating, Urticaria
Renal and urinary disorders	Bladder and urethral symptoms		
General disorders and administration site conditions	<mark>Oedema</mark> peripheral Fatigue	Irritability	

* Hyponatraemia may cause headache, abdominal pain, nausea, vomiting, weight increase, dizziness, confusion, malaise, memory impairment, vertigo, falls and in severe cases convulsions and coma

** Post marketing reported equally in children and adolescents (<18 years)

*** Post marketing almost exclusively reported in children and adolescents (<18 years)

****Post marketing reported primarily in children (<12 years)

בעלון לצרכן	
העדכון לתשומת לבכם, הטקסט מטה כולל רק את העדכונים שמהווים החמרות. למידע מלא יש לעיין בעלון	פרק
אין להשתמש בתרופה: - אם הנך אלרגי לדסמופרסין או לאחד ממרכיבי התרופה (ראה סעיף 6) - אם הנך נוטל תרופות משתנות. - אם הנך נוטל תרופות משתנות. - אם הנך שותה כמויות גדולות מאד של נוזלים, כולל אלכוהול - במתן להרטבת לילה והשתנת לילה: הנך מתחת לגיל 5 או מעל גיל 65 - אם יש לך רמות נתרן נמוכות בדם (היפונטרמיה) - אם יש לך רמות נתרן נמוכות בדם (היפונטרמיה) אם הנך סובל ממצב רפואי עם הפרשה מוגברת של הורמון ADH (תסמונת של הפרשה לא תקינה של הורמון ADH) הורמון הטיפול בתרופה יש להימנע משתיית כמות גדולה של נוזלים. שתיית כמות גדולה של נוזלים עלולה לגרום להצטברות מים ודילול ריכוז מלחים בגוף. זו בעיה רפואית חמורה שעלולה לגרום לפרכוסים.	לפני שימוש בתרופה.



<u>לפני הטיפול בתרופה ספר לרופא אם הנך סובל מ:</u>	
 מחלה הגורמת להפרעה במאזן נוזלים ו/או האלקטרוליטים. לדוגמה הקאות, שלשול, זיהומים סיסטמיים, חום או דלקת במערכת העיכול 	
• מצב רפואי שעלול להחמיר במקרה של הפרעה במאזן נוזלים ו/או אלקטרוליטים.	
 סיסטיק פיברוזיס 	
קשיים במתן שתן	
אם אתה לוקח, או אם לקחת לאחרונה ,תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה , ספר על כך לרופא או לרוקח. במיוחד אם אתה לוקח: - תרופות לטיפול בדיכאון, באפילפסיה או <mark>בסוכרת מסוג II</mark> - תרופות לטיפול בדיכאון, באפילפסיה או <mark>בסוכרת מסוג I</mark> I	
כמו בכל תרופה, השימוש במינירין טבליות עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל	
למקרא רשימת תופעות הלוואי. יתכן ולא תסבול מאף אחת מהן.	תופעות לוואי
רמות נמוכות של נתן בדמך עלולות לגרום להתכווצויות. זה יותר עלול לקרות כאשר הנך שותה כמות גדולה של נוזלים בזמן הטיפול בתרופה.	
פנה לרופא או לבית חולים הקרוב מיד אם אתה מרגיש:	
פנה לדופא או לביונ חולים הקרוב מידאם אונה מרגיש. • כאב ראש <mark>חזק מאד או ממושך</mark> , כאב בטן <mark>, בלבול,</mark> עלייה בלתי מוסברת במשקל, בחילות <mark>, הקאות,</mark>	
סחרחורת, תחושה של אי נוחות כללית, פגיעה בזכרון, תחושה שאתה מסתחרר, מסתובב (ורטיגו)	
או נופל.	
תופעות לוואי נוספות:	
<u>תופעות לוואי שכיחות (תופעות שמופיעות ב 1-10 משתמשים מתוך 100)</u>	
מבוגרים	
 עליה בלחץ דם 	
 שלשול, עצירות 	
סמינים במערכת השת <mark>ן</mark> ●	
עייפות <mark>●</mark>	
 נפיחות עקב אגירת נוזלים 	
<u>תופעות לוואי שאינן שכיחות (תופעות שמופיעות ב 1-10 משתמשים מתוך 1,000)</u>	
מבוגרים:	
■ בעיות שינה, ישנוניות	
אובדן תחושה, עקצוץ, צריבה או תחושת נימול בעור (פראסטסיה) <mark>.</mark>	
 הפרעות ראייה 	
 תחושה של דפיקות לב לא תקינות (פלפטציות) 	
• לחץ דם נמוך	
עוצר נשימה (דיספניאה <mark>)</mark> ●	
 בעיות בקיבה, קשיי עיכול, גזים, נפיחות 	







הפרעות בריכוז	•	
חוסר מנוחה ותנועתיות מוגברת	•	
התכווצויות	•	
דימום מהאף	٠	
תגובות אלרגיות של העור, פריחה, הזעה, סרפדת	•	

העלונים המעודכנים נשלחו לפרסום באתר האינטרנט של אגף הרוקחות.

ניתן גם לקבל את העלונים בעותק קשיח ע"י פניה לבעל הרישום: חברת פרינג פרמצאוטיקלס בע"מ, רחוב השיטה 8 קיסריה.

> בברכה, אורית זוזוט

מנהלת רגולציה ואיכות פרינג פרמצאוטיקלס בע"מ