

Додаток 29

до Порядку проведення експертизи реєстраційних матеріалів на лікарські засоби, що подаються на державну реєстрацію (перереєстрацію), а також експертизи матеріалів про внесення змін до реєстраційних матеріалів протягом дії реєстраційного посвідчення
(пункт 4 розділу IV)

ЗВІТ
про доклінічні дослідження

| | |
|--|---|
| 1. Назва лікарського засобу (за наявності - номер реєстраційного посвідчення): | ІБУПРОФЕН 400, таблетки, вкриті оболонкою, по 400 мг № 10 (10x1), № 20 (10x2), № 50 (10x5) у блістера |
| 1) тип лікарського засобу, за яким проводилася або планується реєстрація | Генеричний лікарський засіб |
| 2) проведені дослідження | так <u>ні</u> якщо ні, обґрунтувати |
| | Лікарський засіб ІБУПРОФЕН 400, таблетки, вкриті оболонкою, по 400 мг, реєструється як генеричний препарат. В реєстраційному досьє містяться детальні посилання на літературні джерела результатів доклінічних випробувань референтного препарату та препаратів, що містять діючу речовину ібупрофен. |
| 2. Фармакологія: | |
| 1) первинна фармакодинаміка | |
| 2) вторинна фармакодинаміка | |
| 3) фармакологія безпеки | |
| 4) фармакодинамічні взаємодії | |
| 3. Фармакокінетика: | |
| 1) аналітичні методики та звіти щодо їх валідації | |
| 2) всмоктування | |
| 3) розподіл | |
| 4) метаболізм | |
| 5) виведення | |
| 6) фармакокінетичні взаємодії (доклінічні) | |
| 7) інші фармакокінетичні дослідження | |
| 4. Токсикологія: | |
| 1) токсичність у разі одноразового введення | |
| 2) токсичність у разі повторних введень | |
| 3) генотоксичність: <i>in vitro</i> | |

| | |
|---|--|
| in vivo (включаючи додаткову оцінку з токсикокінетики) | |
| 4) канцерогенність: | |
| довгострокові дослідження | |
| короткострокові дослідження | |
| або дослідження середньої тривалості | |
| додаткові дослідження | |
| 5) репродуктивна токсичність та токсичний вплив на розвиток потомства: | |
| вплив на фертильність і ранній ембріональний розвиток | |
| ембріотоксичність | |
| пренатальна і постнатальна токсичність | |
| дослідження, при яких препарат уводиться потомству (нестатевозрілим тваринам) та/або оцінюється віддалена дія | |
| 6) місцева переносимість | |
| 7) додаткові дослідження токсичності: | |
| антигенність (утворення антитіл) | |
| імунотоксичність | |
| дослідження механізмів дії | |
| лікарська залежність | |
| токсичність метаболітів | |
| токсичність домішок | |
| інше | |
| 5. Висновки щодо доклінічного вивчення | |

Заявник (власник реєстраційного посвідчення)



(підпис)
Ренський С. О.
(П. І. Б.)

Для
документів

“ТехноЛог” №5

Універсальне товариство • Україна • Черкаська обл.

Код 14181442

Додаток 30

до Порядку проведення експертизи реєстраційних матеріалів на лікарські засоби, що подаються на державну реєстрацію (перереєстрацію), а також експертизи матеріалів про внесення змін до реєстраційних матеріалів протягом дії реєстраційного посвідчення
(пункт 4 розділу IV)

ЗВІТ
про клінічне випробування

| | |
|---|---|
| 1. Назва лікарського засобу (за наявності - номер реєстраційного посвідчення) | ІБУПРОФЕН 400, таблетки, вкриті оболонкою, по 400 мг № 10 (10x1), № 20 (10x2), № 50 (10x5) у блістера |
| 2. Заявник | ПрАТ «Технолог», Україна |
| 3. Виробник | ПрАТ «Технолог», Україна |
| 4. Проведені дослідження: | <u>так</u> ні якщо ні, обґрунтувати |
| 1) тип лікарського засобу, за яким проводилася або планується реєстрація | Генеричний лікарський засіб |
| 5. Повна назва клінічного випробування, кодований номер клінічного випробування | Порівняльне, рандомізоване, відкрите, збалансоване, перехресне, з двома прийомами, з двома періодами та двома послідовностями, дослідження з вивчення біоеквівалентності лікарського засобу Ібуuprofen, таблетки, вкриті оболонкою, по 400 мг, виробництва ПрАТ «Технолог», що знаходиться за адресою Україна, 20300, Черкаська обл., місто Умань, вулиця Стара прорізна, будинок 8 (Група фармацевтичних компаній «Лекхім») у порівнянні з лікарським засобом Brufen® (Ібуuprofen), таблетки по 400 мг, власник РП компанія Mylan Pharma GmbH, що знаходиться за адресою Турмштрассе 24, Тауер 4, 6312 Штайнгаузен, Швейцарія, при прийомі нормальними, здоровими, повнолітніми добровольцями натіле одноразової дози кожного з порівнюваних препаратів, код ARL/19/104. |
| 6. Фаза клінічного випробування | I фаза: дослідження біоеквівалентності |
| 7. Період проведення клінічного випробування | Клінічне: I період 01 серпня 2019 р. – 03 серпня 2019 р. II період 12 серпня 2019 р. – 14 серпня 2019 р. Біоаналітичне: Дата початку аналізу: 19 серпня 2019 року Дата завершення аналізу: 30 серпня 2019 року |
| 8. Країни, де проводилося клінічне випробування | Індія |

| | | | | | |
|---|--|------------------------------|----|-----------|----|
| 9. Кількість досліджуваних | <p>запланована: 28</p> <p>фактична:</p> <table border="0" data-bbox="795 224 1462 303"> <tr> <td>отримали дозування: І період</td><td style="text-align: right;">28</td></tr> <tr> <td>II період</td><td style="text-align: right;">24</td></tr> </table> <p>завершили дослідження: 24</p> <p>включено в фінальний статистичний аналіз AUC: 24</p> <p>включено в фінальний статистичний аналіз C_{max}: 2420</p> | отримали дозування: І період | 28 | II період | 24 |
| отримали дозування: І період | 28 | | | | |
| II період | 24 | | | | |
| 10. Мета та вторинні цілі клінічного випробування | <p>Основна мета: Оцінка біоеквівалентності лікарських препаратів Ібупрофен 400, таблетки, вкриті оболонкою, по 400 мг, виробництва ПрАТ «Технолог», Україна і Бруфен, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 400 мг (Brufen® (Ibuprofen) Tablets 400 mg), власник РП Mylan Pharma GmbH, Швейцарія, при одноразовому прийомі натще здоровими добровольцями.</p> <p>Вторинні цілі: оцінка безпеки та переносимості одноразової дози кожного з досліджуваних препаратів при одноразовому прийомі натще</p> | | | | |
| 11. Дизайн клінічного випробування | <p>Порівняльне, рандомізоване, перехрестне з двома періодами і двома послідовностями дослідження по вивченю біоеквівалентності при прийомі здоровими добровольцями натще одноразової дози кожного з порівнювальних препаратів, з «осліпленим» аналітичного етапу дослідження</p> | | | | |
| 12. Основні критерії включення | <ol style="list-style-type: none"> 1. Чоловіки та невагітні жінки віком від 18 до 45 років, включно. 2. Індекс маси тіла знаходиться в межах (18,5-30) кг/м². 3. Суб'єкти з нормальними висновками, визначеними базовою історією, фізичні обстеження та дослідження життєво важливих ознак (артеріальний тиск, пульс, дихання швидкість і температура тіла). 4. Суб'єкти з клінічно прийнятними висновками, визначеними гемограмою, біохімією крові, аналізом сечі, ЕКГ та рентгеном грудної клітки (якщо вони зроблені). 5. Готовність дотримуватися вимог протоколу, особливо утримуючись від продуктів харчування або напоїв (шоколадні цукерки, чай, кава або кола), що містять ксантини, або соку грейпфрута, будь-яких алкогольних продуктів, вживання сигарет та вживання тютюнові вироби за 48.00 годин від початку прийому препарату і до останнього забору зразка крові, дотримання режиму їжі, рідини та обмеження. | | | | |

| | |
|---|---|
| | <p>6. Відсутній діагноз алкоголізм в анамнезі.</p> <p>7. В історії відсутня інформація про зловживання наркотиками (бензодіазепіни та барбітурати) протягом останнього місяць та інших нелегальних наркотиків (додаток В) за останні 06 місяців.</p> <p>8. Будуть включені некурящі та колишні курці. «Колишні курці - це хтось повністю припинив палити щонайменше на 3 місяці ».</p> |
| 13. Досліджуваний лікарський засіб, спосіб застосування, сила дії | ІБУПРОФЕН 400, таблетки, вкриті оболонкою, по 400 мг, виробник ПрАТ «Технлог», Україна внутрішньо |
| 14. Препарат порівняння, доза, спосіб застосування, сила дії | Бруфен, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 400 мг (Brufen® (Ibuprofen) Tablets 400 mg), власник РП Mylan Pharma GmbH, Швейцарія внутрішньо |
| 15. Супутня терапія | Відсутня |
| 16. Критерії оцінки ефективності | Біоеквівалентність препаратів, що оцінюється шляхом порівняння основних (C_{max} і AUC_{0-t}) і додаткових фармакокінетичних параметрів ібупрофену |
| 17. Критерії оцінки безпеки | Оцінка безпеки базувалась на медичному огляді побічних реакцій, результатах фізикального обстеження, ЕКГ, запису загального обстеження та клінічних лабораторних тестів |
| 18. Статистичні методи | ANOVA проводили на журналах, трансформованих фармакокінетичними параметрами C_{max} , AUC_{0-t} і AUC_{0-inf} при рівні $\alpha = 0,05$ для Ібупрофену. Аналіз дисперсійної моделі також включав послідовність, суб'єкти, вкладені в послідовність, період та лікування як фактори. Для аналізу кожного з параметрів була використана окрема модель ANOVA. Значимість ефекту послідовності була перевірена з використанням суб'єкта, вкладеного в послідовності як термін помилки. Усі інші основні ефекти були протестовані на залишкову помилку (середню квадратичну помилку) з моделі ANOVA як термін помилки. Довірчий інтервал 90% для співвідношення геометричних засобів для log трансформованих фармакокінетичних параметрів C_{max} та AUC_{0-t} для Ібупрофену обрахованій за допомогою програмного забезпечення SAS® (версія 9.2). |
| 19. Демографічні показники досліджуваної популяції (статъ, вік, раса, тощо) | Вік: $32,61 \pm 5,24$ років Стать: чоловіки Ріст: $1,66 \pm 0,07$ м Індекс маси тіла: $22,74 \pm 2,63$ кг/м ² |

| | |
|-----------------------------|--|
| 20. Результати ефективності | <p>Дослідження по оцінці біоеквівалентності препаратів Ібупрофен 400, таблетки, вкриті оболонкою, по 400 мг, виробництва ПрАТ «Технолог», Україна і Бруфен, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 400 мг (Brufen® (Ibuprofen) Tablets 400 mg), власник РП Mylan Pharma GmbH, Швейцарія, показали, що після прийому натхе тестового і референтного препаратів середнє значення основних констант фармакокінетики ібупрофену склали відповідно:</p> <p>максимальні концентрації в сироватці крові C_{max} (нг/мл) – 35106.321 ± 7723.743 і 34266.087 ± 9141.797 відповідно;</p> <p>площі під фармакокінетичними кривими від нуля до останньої точки відбору крові $AUC_{(0-t)}$ (нг·год/мл) – 139573.191 ± 48993.735 і 132554.673 ± 34826.815 нг·год/мл відповідно;</p> <p>площі під фармакокінетичними кривими від нуля до нескінченності $AUC_{(0-inf)}$ (нг·год/мл) – 142498.908 ± 49428.691 і 136693.749 ± 36463.154 нг·год/мл відповідно;</p> <p>час досягнення максимальної концентрації t_{max} – 1.750 (0.670 - 4.500) і 1.875 (0.670 - 4.500)</p> <p>Середнє значення додаткових констант фармакокінетики ібупрофену після прийому препаратів мали близькі значення.</p> <p>Межі 90 % довірчих інтервалів для відношення геометричних середніх сукупностей значень C_{max} і AUC_{0-t} для тестового і референтного препаратів склали відповідно $94,9355 \div 116,5775\%$ і $96,9575 \div 112,4327\%$.</p> <p>Отримані результати відповідають критерію біоеквівалентності 80,00-125,00% для C_{max} і AUC_{0-t}.</p> |
| 21. Результати безпеки | <p>В даному дослідженні зареєстровано один випадок виникнення ПР (блювота) у добровольця з рандомізаційним номером 15. Дано ПР класифікована як несерйозна, передбачувана, взаємозв'язок з прийомом препарату – ймовірний, терапія – не проводилася.</p> |
| 22. Висновок (заключення) | <p>Дослідження по оцінці біоеквівалентності препаратів Ібупрофен 400, таблетки, вкриті оболонкою, по 400 мг, виробництва ПрАТ «Технолог», Україна і Бруфен, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 400 мг (Brufen® (Ibuprofen) Tablets 400 mg), власник РП Mylan Pharma GmbH, Швейцарія, показали:</p> <p>межі 90 % довірчих інтервалів для відношення геометричних середніх сукупностей значень</p> |

C_{max} і AUC_{0-t} для тестового і референтного препаратів склали відповідно $94,9355 \div 116,5775\%$ і $96,9575 \div 112,4327\%$. Отримані результати відповідають критерію біоеквівалентності 80,00-125,00% для C_{max} і AUC_{0-t} .

Результати аналізу C_{max} і AUC_{0-t} показують, що препарат Ібупрофен 400, таблетки, вкриті оболонкою, по 400 мг, виробництва ПрАТ «Технолог», Україна являється біоеквівалентним препарату Бруфен, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 400 мг (Brufen® (Ibuprofen) Tablets 400 mg), власник РП Mylan Pharma GmbH, Швейцарія.

Аналіз результатів обстеження 28 здорових добровольці в ході проведення дослідження свідчить про порівнювану переносимість однократного застосування генеричного та референтного препаратів.

Так як метою даного дослідження було вивчення біоеквівалентності генеричного та референтного препаратів, а також оцінка переносимості одноразової дози препаратів, проведення оцінки співідношення «користь-ризик» не є доцільним

Заявник (власник реєстраційного посвідчення)

