

ЗВІТ про клінічне випробування

| | |
|---|--|
| 1. Назва лікарського засобу (за наявності - номер реєстраційного посвідчення) | Лідокаїну гідрохлорид, розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл |
| 2. Заявник | ПАТ НВЦ «Борщагівський ХФЗ» |
| 3. Виробник | ПАТ НВЦ «Борщагівський ХФЗ» |
| 4. Проведені дослідження: | ні |
| 1) тип лікарського засобу, за яким проводилася або планується реєстрація | Реєстраційна форма на генеричний лікарський засіб згідно з Наказом МОЗ України від 23.07.2015 № 460 |
| | Відповідно до вимог 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, затвердженого Наказом МОЗ України від 26.08.2005 № 426 (у редакції наказу МОЗ України від 23.07.2015 № 460), лікарський засіб, що подається на реєстрацію за заявою на генеричний лікарський засіб не потребує проведення власних клінічних досліджень. |
| 5. Повна назва клінічного випробування, кодовий номер клінічного випробування | Дослідження не проводилося |
| 6. Фаза клінічного випробування | Дослідження не проводилося |
| 7. Період проведення клінічного випробування | Дослідження не проводилося |
| 8. Країни, де проводилося клінічне випробування | Дослідження не проводилося |
| 9. Кількість досліджуваних | Дослідження не проводилося |
| 10. Мета та вторинні цілі клінічного випробування | Дослідження не проводилося |
| 11. Дизайн клінічного випробування | Дослідження не проводилося |
| 12. Основні критерії включення | Дослідження не проводилося |
| 13. Досліджуваний лікарський засіб, спосіб застосування, сила дії | Дослідження не проводилося |
| 14. Препарат порівняння, доза, спосіб | Дослідження не проводилося |

| | |
|---|--|
| застосування, сила дії | |
| 15. Супутня терапія | Дослідження не проводилося |
| 16. Критерії оцінки ефективності | Дослідження не проводилося |
| 17. Критерії оцінки безпеки | Дослідження не проводилося |
| 18. Статистичні методи | Дослідження не проводилося |
| 19. Демографічні показники досліджуваної популяції (стать, вік, раса, тощо) | Дослідження не проводилося |
| 20. Результати ефективності | Дослідження не проводилося |
| 21. Результати безпеки | Дослідження не проводилося |
| 22. Висновок (заключення) | Відповідно до вимог 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, затвердженого Наказом МОЗ України від 26.08.2005 № 426 (у редакції наказу МОЗ України від 23.07.2015 № 460), лікарський засіб, що подається на реєстрацію за заявою на генеричний лікарський засіб не потребує проведення власних клінічних досліджень. |

Заявник (власник
реєстраційного посвідчення)





(підпис)
Горбач С.О.
(П. І. Б.)

Звіт про доклінічні дослідження

4

| | | | | | |
|---|---|-----|-------------------------------------|----|-------------------------|
| 1. Назва лікарського засобу (за наявності - номер реєстраційного посвідчення): | Лідокаїну гідрохлорид, розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл | | | | |
| 1) тип лікарського засобу, за яким проводилася або планується реєстрація | Реєстраційна форма на генеричний лікарський засіб згідно з Наказом МОЗ України від 23.07.2015 № 460 | | | | |
| 2) проведені дослідження | <input type="checkbox"/> | так | <input checked="" type="checkbox"/> | ні | якщо «ні», обґрунтувати |
| <p>Відповідно до вимог 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, затвердженого Наказом МОЗ України від 26.08.2005 № 426 (у редакції наказу МОЗ України від 23.07.2015 № 460), лікарський засіб, що подається на реєстрацію за заявою на генеричний лікарський засіб не потребує проведення власних доклінічних досліджень.</p> | | | | | |
| 2. Фармакологія: | | | | | |
| 1) первинна фармакодинаміка | Дослідження не проводилися | | | | |
| 2) вторинна фармакодинаміка | Дослідження не проводилися | | | | |
| 3) фармакологія безпеки | Дослідження не проводилися | | | | |
| 4) фармакодинамічні взаємодії | Дослідження не проводилися | | | | |
| 3. Фармакокінетика: | | | | | |
| 1) аналітичні методики та звіти щодо їх валідації | Дослідження не проводилися | | | | |
| 2) всмоктування | Дослідження не проводилися | | | | |
| 3) розподіл | Дослідження не проводилися | | | | |
| 4) метаболізм | Дослідження не проводилися | | | | |
| 5) виведення | Дослідження не проводилися | | | | |
| 6) фармакокінетичні взаємодії (доклінічні) | Дослідження не проводилися | | | | |
| 7) інші фармакокінетичні дослідження | Дослідження не проводилися | | | | |
| 4. Токсикологія: | | | | | |
| 1) токсичність у разі одноразового введення | Дослідження не проводилися | | | | |
| 2) токсичність у разі повторних введень | Дослідження не проводилися | | | | |
| 3) генотоксичність: in vitro | Дослідження не проводилися | | | | |
| in vivo (включаючи додаткову оцінку з токсикокінетики) | Дослідження не проводилися | | | | |
| 4) канцерогенність: довгострокові дослідження | Дослідження не проводилися | | | | |

| | |
|---|--|
| короткострокові дослідження або дослідження середньої тривалості | Дослідження не проводилися |
| додаткові дослідження | Дослідження не проводилися |
| 5) репродуктивна токсичність та токсичний вплив на розвиток потомства: | Дослідження не проводилися |
| вплив на фертильність і ранній ембріональний розвиток | Дослідження не проводилися |
| ембріотоксичність | Дослідження не проводилися |
| пренатальна і постнатальна токсичність | Дослідження не проводилися |
| дослідження, при яких препарат уводиться потомству (нестатевозрілим тваринам) та/або оцінюється віддалена дія | Дослідження не проводилися |
| 6) місцева переносимість | Дослідження не проводилися |
| 7) додаткові дослідження токсичності: | Дослідження не проводилися |
| антигенність (утворення антитіл) | Дослідження не проводилися |
| імунотоксичність | Дослідження не проводилися |
| дослідження механізмів дії | Дослідження не проводилися |
| лікарська залежність | Дослідження не проводилися |
| токсичність метаболітів | Дослідження не проводилися |
| токсичність домішок | Дослідження не проводилися |
| інше | |
| 5. Висновки щодо доклінічного вивчення | Відповідно до вимог 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, затвердженого Наказом МОЗ України від 26.08.2005 № 426 (у редакції наказу МОЗ України від 23.07.2015 № 460), лікарський засіб, що подається на реєстрацію за заявою на генеричний лікарський засіб не потребує проведення власних доклінічних досліджень. |
| Заявник (власник реєстраційного посвідчення) |  (підпис) Горбач С.О. (П. І. Б.) |