

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)

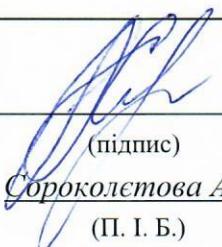
ЗВІТ про доклінічні дослідження

1. Назва лікарського засобу (за наявності - номер реєстраційного посвідчення):	Донекс®
1) тип лікарського засобу, за яким проводилася або планується реєстрація	Генеричний однокомпонентний лікарський засіб
2) проведені дослідження	так <input checked="" type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/> якщо ні, обґрунтуйте <i>Зазначений лікарський засіб відноситься до генеричних препаратів, дослідження із доведеною еквівалентністю до референтного препаратору.</i>
2. Фармакологія:	Не застосовується
1) первинна фармакодинаміка	Не застосовується
2) вторинна фармакодинаміка	Не застосовується
3) фармакологія безпеки	Не застосовується
4) фармакодинамічні взаємодії	Не застосовується
3. Фармакокінетика:	
1) аналітичні методики та звіти щодо їх валідації	Не застосовується
2) всмоктування	Не застосовується

3) розподіл	Не застосовується
4) метаболізм	Не застосовується
5) виведення	Не застосовується
6) фармакокінетичні взаємодії (доклінічні)	Не застосовується
7) інші фармакокінетичні дослідження	Не застосовується
4. Токсикологія:	
1) токсичність у разі одноразового введення	Не застосовується
2) токсичність у разі повторних введень	Не застосовується
3) генотоксичність: <i>in vitro</i>	Не застосовується
<i>in vivo</i> (включаючи додаткову оцінку з токсикокінетики)	Не застосовується
4) канцерогенність:	Не застосовується
довгострокові дослідження	Не застосовується
короткострокові дослідження або дослідження середньої тривалості	Не застосовується
додаткові дослідження	Не застосовується
5) репродуктивна токсичність та токсичний вплив на розвиток потомства:	Не застосовується
вплив на фертильність і ранній ембріональний розвиток	Не застосовується
ембріотоксичність	Не застосовується

пренатальна і постнатальна токсичність	Не застосовується
дослідження, при яких препарат уводиться потомству (нестатевозрілим тваринам) та/або оцінюється віддалена дія	Не застосовується
6) місцева переносимість	Не застосовується
7) додаткові дослідження токсичності:	Не застосовується
антигенність (утворення антитіл)	Не застосовується
імунотоксичність	Не застосовується
дослідження механізмів дії	Не застосовується
лікарська залежність	Не застосовується
токсичність метаболітів	Не застосовується
токсичність домішок	Не застосовується
інше	Не застосовується
5. Висновки щодо доклінічного вивчення	Не застосовується

Заявник (власник реєстраційного посвідчення)



(підпись)

Сороколстова А. Б.

(П. І. Б.)

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)	<i>Донекс®</i>	
2. Заявник	ТОВ «ACINO Україна»	
3. Виробник	<i>Дженефарм СА/ Generpharm SA</i>	
4. Проведені дослідження:	так ні якщо ні, обґрунтуйте	
1) тип лікарського засобу, за яким проводилася або планується реєстрація	<i>Генетичний однокомпонентний лікарський засіб</i>	

<p>5. Повна назва клінічного випробування, кодований номер клінічного випробування</p> <p>Звіт з клінічного дослідження: Код протоколу: дослідження 110073</p> <p>Одно центрове, рандомізоване, відкрите, двоперіодне, перехресне дослідження біоеквівалентності Донепезилу, таблетки що диспергуються в ротовій порожнині, по 10 мг та Арісетт Евес, таблетки що диспергуються в ротовій порожнині, по 10 мг (референтний лікарський засіб) на здорових добровольцях патице.</p>
<p>6. Фаза клінічного випробування</p> <p>Дослідження біоеквівалентності (Фаза I)</p>
<p>7. Період проведення клінічного випробування</p> <p>Період I: з 30 березня 2011 по 7 травня 2011</p>
<p>8. Країни, де проводилося клінічне випробування</p> <p>Канада</p>
<p>9. Кількість досліджуваних</p> <p>До дослідження було включено та радомізовано 36 суб'єктів (12 жінок та 24 чоловіків)</p> <p>В ході дослідження один суб'єкт відізвав згоду на участь</p> <p>Вторинними цілями дослідження була оцінка безпеки та переносимості препарату. Всі побічні явища, які сталися під час випробування, були зібрани і систематизовані, додані до фінального звіту клінічного випробування.</p>
<p>10. Мета та вторинні цілі клінічного випробування</p> <p>Метою цього дослідження було порівняння швидкості та ступінь всмоктування Донепезилу/Донекс® таблеток, що диспергуються в ротовій порожнині, по 10 мг (тестовий продукт) та Арісетт Евес (референтний продукт), який приймається суб'єктами дослідження по одній таблетці що диспергуються в ротовій порожнині по 10 мг на татце.</p>

11. Дизайн клінічного випробування	Одно центрове, рандомізоване, з одноразовим введеним, відкрите, перехресне дослідження біоеквівалентності.
12. Основні критерії включення	Здорові добровольці віком від 18 років та старше з індексом маси тіла (BMI) $>18,5 \text{ та} <30,0 \text{ кг/м}^2$, без шкідливих звичок, відсутністю клінічно важливих відхилень, та допримувались контрацепції під час проведення дослідження
13. Дослідкуваній лікарський засіб, спосіб застосування, сила дії	Донепезин, таблетки що диспергуються в ротовій порожнині, по 10 мг Способ застосування: Доза: 1 таблетка по 10 мг.
14. Препарат порівняння, доза, спосіб застосування, сила дії	Шлях введення: перорально напіце. Aricept Евес, таблетки що диспергуються в ротовій порожнині, по 10 мг Способ застосування: Доза: 1 таблетка по 10 мг.
15. Супутня терапія	Шлях введення: перорально напіце.
16. Критерії оцінки ефективності	Супутня терапія не застосовувалася. Оцінку біоеквівалентності проводили шляхом порівняння фармакокінетичних параметрів досліджуваного препарату Донепезин, таблетки що диспергуються в ротовій порожнині, по 10 мг та референтного препарату Aricept Евес, таблетки що диспергуються в ротовій порожнині по 10 мг
	Препарати вважаються біоеквівалентними якщо 90 % довірчий інтервал (A/B) в моделі ANOVA для співвідношення середніх геометричних розглянутих параметрів AUC_{0-72h} і C_{max} для досліджуваного препарату та референтного лікарського засобу знаходиться в діапазоні притяжності від 80,00% до 125,00%.

<p>17. Критерії оцінки безпеки</p> <p>Безпека була оцінена під час проведення дослідження по критеріям оцінки безпеки таким як: появність побічних явищ, виміром лігиттєво викликаючих показників та виконанням стандартних лабораторних аналізів (Загальний аналіз сечі, Біохімія, Гематологія т. ін.)</p>	<p>18. Статистичні методи</p> <p>Фармакокінетичні параметри були проаналізовані з використанням моделі дисперсійного аналізу (ANOVA). Для виконання дисперсійного аналізу було використано логарифмічно трансформовані данні, які були розраховані для AUC0-72 та Стат фармакокінетичних показників.</p> <p>Для статистичної обробки зібраних результатів були використані наступні статистичні програми: Statistical analysis system® (SAS®) (version 9.2 for Windows), Pharsight® Knowledgebase Server™ (PKS) (version 4.0.2), and WinNonlin® (version 5.3).</p>																														
	<p>19. Демографічні показники досліджуваної популяції (статъ, вікъ, раса, тощо)</p> <p>Описова статистика демографічних показників досліджуваних суб'єктів у проведенні фармакокінетичного аналізу ($N=35$)</p> <table border="1" data-bbox="747 404 985 1617"> <thead> <tr> <th>Параметр</th> <th>Вік (роки)</th> <th>Зріст (см)</th> <th>Вага (кг)</th> <th>IMT ($\text{кг}/\text{м}^2$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Значення$\pm SD$</td> <td>48 ± 15</td> <td>$167,9 \pm 9,1$</td> <td>$69 \pm 12,32$</td> <td>$24,64 \pm 2,95$</td> </tr> <tr> <td>Діапазон</td> <td>22-69</td> <td>142,5-187,0</td> <td>38,80-102,10</td> <td>19,11-29,20</td> </tr> <tr> <td>Середнє значення</td> <td>48</td> <td>169,0</td> <td>71,50</td> <td>24,05</td> </tr> <tr> <td>IMT - індекс маси тіла</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>SD-стандартне відхилення</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Параметр	Вік (роки)	Зріст (см)	Вага (кг)	IMT ($\text{кг}/\text{м}^2$)	Значення $\pm SD$	48 ± 15	$167,9 \pm 9,1$	$69 \pm 12,32$	$24,64 \pm 2,95$	Діапазон	22-69	142,5-187,0	38,80-102,10	19,11-29,20	Середнє значення	48	169,0	71,50	24,05	IMT - індекс маси тіла					SD-стандартне відхилення				
Параметр	Вік (роки)	Зріст (см)	Вага (кг)	IMT ($\text{кг}/\text{м}^2$)																											
Значення $\pm SD$	48 ± 15	$167,9 \pm 9,1$	$69 \pm 12,32$	$24,64 \pm 2,95$																											
Діапазон	22-69	142,5-187,0	38,80-102,10	19,11-29,20																											
Середнє значення	48	169,0	71,50	24,05																											
IMT - індекс маси тіла																															
SD-стандартне відхилення																															

**20. Результати
ефективності**

Середні фармакокінетичні параметри донепезилу для референтного продукту (*Apicenn Евес*, таблетки що диспергуються в ротовій породженні по 10 мг) та дослідсуваного продукту (*Донепезил*, таблетки що дистергуються в ротовій порожнині по 10 мг для 35 субектів) узагальнені у наступних таблицях.

Таблиця 11.4.2.3-1 Зведені фармакокінетичні параметри для Донепезилу (N = 35)

<i>Фармакокінетичні параметри</i> <i>Значення±SD</i> (CV%)	<i>Значення</i>		<i>Apicenn Евес</i>
	<i>Донепезилу гідрохлорид</i>	<i>Значення</i>	
N	35	35	
AUC ₀₋₇₂ (n ² ×zod/MU)	405381,32±123500,35 (30,47)	424563,01±137151,50 (32,30)	
AUC _{0-inf} (n ² ×zod/MU)	594723,42±208633,22 (35,08)	642561,02±241532,65 (37,59)	
C _{max} (n ² /MU)	14341,27±4567,90 (31,85)	14815,65±6202,88 (41,87)	
T _{max} ^a (zod)	4,50 (2,0-6,0)	3,67 (1,50-6,02)	
Kel (1/zod)	0,0171±0,0041 (23,86)	0,0163±0,0044 (27,05)	
T _{1/2 el} (zod)	42,77±10,03 (23,45)	45,76±13,07 (28,56)	
^a Median (Min.-Max)			

Таблиця 11.4.2.3-2: p -значення для AUC_{0-72} та C_{max} для донепезиту ($N=35$)

<i>Параметри</i>	<i>p</i> -значення		
	<i>Показник</i>	<i>Період</i>	<i>Послідовність</i>
AUC_{0-72}	0,0152	0,0308	0,4692
C_{max}	0,7915	0,0096	0,2863

Таблиця 11.4.2.3-3: Співвідношення 90 % геометричних довірчих інтервалів та виупрішненої b' статті коефіцієнти варіації для AUC_{0-72} та C_{max} для донепезиту ($N=35$)

<i>Пара- метри</i>	<i>Дослі- дженний продукт</i> <i>порівня- ння</i> (A)	<i>Препа- рат</i>	<i>Співвід- ношення</i>	<i>90 % геометричний</i>	<i>Виупріш- нено- субуд'єк- тний</i>	<i>Міс- субуд'єк- тний</i>		
				<i>довірчий інтервал</i>	<i>Нижня</i>	<i>Верхня</i>	<i>коєфі- цієнт</i>	<i>варіації</i>
					межа	межа		
AUC_{0-72}	<i>Донепе- зиту</i> <i>гідрох- лорід</i>	<i>Apicenn</i> <i>Евес</i>	95,94 %	93,34 %	98,60 %	6,78 %	28,02 %	
C_{max}	<i>Донепе- зиту</i> <i>гідрох- лорід</i>	<i>Apicenn</i> <i>Евес</i>						

21. Результати безпеки	<p>Під час дослідження не було виявлено загрозжуючих ліститто побічних проявів.</p> <p>Загалом було повідомлено про 55 випадків небажаних побічних проявів у 21 з 36 суб'єктів, що отримали пристанійний одній дозу витробобезуганого лікарського засобу (безлека населення). Розподіл за групами лікування такий: 27 побічних проявів повідомлено 40,0% ($n=14$) із 35 суб'єктів які отримали лікування А та про 28 небажаних побічних проявів повідомили 41,7 % ($n=15$) із 36 суб'єктів що отримували лікування В.</p> <p>Найбільш частими проявами побічних реакцій були «сонливість», «головний біль», про котрі з яких повідомляється у 16,7 % випадків ($N=6$) за період дослідження. Такий побічний прояв як «Нудота» також зустрівався 13,9 % ($N=5$) суб'єктів які становили безлеку населення. Інші небажані побічні реакції були повідомлені максимальною мірою у 11,1% ($N=4$) суб'єктів або менше.</p> <p>Ступінь тяжкості колісного з побічних проявів оцінювалась за такими критеріями: легкий, середній або сильний. Із 55 зареєстрованих побічних проявів 47 були оцінені як легкі, 8 із них як середні.</p> <p>Відповідальній дослідник або спів-дослідник оцінювали зв'язок колісної побічної реакції з дослідженним препаратом евокристобуочу такі критерії: не пов'язані між собою, віддалені, можливі та ймовірні. Із 55 повідомлених побічних реакцій взаємозв'язок для 31 оцінили як «можливі», 5 як «віддалені» а 19 як «не пов'язані».</p> <p>Під час дослідження не було зафіксовано смертельних випадків. Однак, суб'єкт № 12 повідомив про «Неперебачувану важливість» під час дослідження, даний випадок було оцінено, як серйозне побічне явище. При додатковому огляді лікар підтверджує, що суб'єкт дослідження переніс спонтанний аборт. Отже, в подальшому не було необхідності в додаткових процедурах переривання важливості. Неперебачувана важливість та спонтанний аборт був класифікований легкої та середньої ступеня тяжкості, які були оцінені, як непов'язані або ймовірно пов'язані з дослідницьким засобом. Суб'єкт № 22 повідомив про побічний прояв «Бронхіт».</p>
------------------------	---

<p>22. Висновок (заключення)</p> <p>90% довірчий інтервал для логарифмічно перетворених фармакокінетичних величин Стак та AUC_{0-72h} для співвідношення досліджуваного лікарського засобу та референтного знаходиться в діапазоні прійнятності від 80.00% до 125.00%</p> <p>Отже, можна зробити висновок, що дослідженій продукт Донепезил, таблетки ізо диспергуються в ротовій порожнині по 10 мг та референтний продукт Аристем Евес, таблетки що диспергуються в ротовій порожнині по 10 мг є біоеквівалентним за швидкістю та ступеня абсорбції.</p>

Заявник (власник
реєстраційного посвідчення)



Сорокополетова А. Б.
(П.Л.Б.)

(підпис)

ACINO UKRAINE LLC,
a company of Acino Group / Switzerland
V. Havel Blvd. 8, Kyiv, 03124, Ukraine
Tel./fax: +38 044 281 23 33
office.ua@acino.swiss
www.acino.ua