

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)	ПРОТАРГОЛ (PROTARGOL) краплі назальні/вушні, розчин 0,5 %, 1 %
2. Заявник	Хімічно-фармацевтична лабораторія «А. Селла» с.р.л., Італія Laboratorio Chimico Farmaceutico A. Sella s.r.l., Italy
3. Виробник	Хімічно-фармацевтична лабораторія «А. Селла» с.р.л., Італія Laboratorio Chimico Farmaceutico A. Sella s.r.l., Italy
4. Проведені дослідження:	<p>так <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/> якщо ні, обґрунтувати</p> <p>Враховуючи заявлений тип лікарського засобу, а саме: ЛІКАРСЬКИЙ ЗАСІБ, ЯКИЙ МАЄ ДОБРЕ ВИВЧЕНЕ МЕДИЧНЕ ЗАСТОСУВАННЯ, клінічні та доклінічні дослідження не проводились, згідно пункту 1.4 наказу Міністерства охорони здоров'я №426:</p> <p>«Лікарський засіб з добре вивченим медичним застосуванням - це лікарський засіб, для якого заявник може довести, що діюча(і) речовина(и) лікарського засобу з добре вивченими у рамках Європейського союзу (далі - ЄС) та/або України терапевтичними властивостями принаймні протягом 10 років мала(и) визнану ефективність та прийнятний рівень безпеки у будь-яких лікарських формах. У такому випадку результати доклінічних досліджень та клінічних випробувань, які містяться у модулях 4 та 5 реєстраційного дос'є, замінюють відповідними даними опублікованої наукової літератури (загальнодоступна інформація).»</p>
1) тип лікарського засобу, за яким проводилася або	ЛІКАРСЬКИЙ ЗАСІБ, ЯКИЙ МАЄ ДОБРЕ ВИВЧЕНЕ МЕДИЧНЕ ЗАСТОСУВАННЯ

планується реєстрація	
5. Повна назва клінічного випробування, кодовий номер клінічного випробування	Власні клінічні дослідження не проводились
6. Фаза клінічного випробування	Власні клінічні дослідження не проводились
7. Період проведення клінічного випробування	Власні клінічні дослідження не проводились
8. Країни, де проводилося клінічне випробування	Власні клінічні дослідження не проводились
9. Кількість досліджуваних	Власні клінічні дослідження не проводились
10. Мета та вторинні цілі клінічного випробування	Власні клінічні дослідження не проводились
11. Дизайн клінічного випробування	Власні клінічні дослідження не проводились
12. Основні критерії включення	Власні клінічні дослідження не проводились
13. Досліджувані й лікарський засіб, спосіб застосування, сила дії	Власні клінічні дослідження не проводились

14. Препарат порівняння, доза, спосіб застосування, сила дії	Власні клінічні дослідження не проводились
15. Супутня терапія	Власні клінічні дослідження не проводились
16. Критерії оцінки ефективності	Власні клінічні дослідження не проводились Безпека ґрунтувалася на оцінці та записі фізичного обстеження, побічних реакцій та лабораторних показників.
17. Критерії оцінки безпеки	Власні клінічні дослідження не проводились.
18. Статистичні методи	Власні клінічні дослідження не проводились
19. Демографічні показники досліджуваної популяції (стать, вік, раса, тощо)	Власні клінічні дослідження не проводились
20. Результати ефективності	Власні клінічні дослідження не проводились
21. Результати безпеки	Власні клінічні дослідження не проводились
22. Висновок (заключення)	Власні клінічні дослідження не проводились

Заявник
(власник
реєстраційн
ого
посвідчення
)

(підпис)
Пірська О.А.

(П. І. Б.)

{Порядок доповнено новим Додатком 30 згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я № 1528 від 27.06.2019}

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):	ПРОТАРГОЛ (PROTARGOL) краплі назальні/вушні, розчин 0,5 %, 1 %
1) тип лікарського засобу, за яким проводилася або планується реєстрація	ЛІКАРСЬКИЙ ЗАСІБ, ЯКИЙ МАЄ ДОБРЕ ВИВЧЕНЕ МЕДИЧНЕ ЗАСТОСУВАННЯ
2) проведені дослідження	<p>так х ні якщо ні, обґрунтувати</p> <p>Враховуючи заявлений тип лікарського засобу, а саме: ЛІКАРСЬКИЙ ЗАСІБ, ЯКИЙ МАЄ ДОБРЕ ВИВЧЕНЕ МЕДИЧНЕ ЗАСТОСУВАННЯ, клінічні та доклінічні дослідження не проводились, згідно пункту 1.4 наказу Міністерства охорони здоров'я №426:</p> <p>«Лікарський засіб з добре вивченим медичним застосуванням - це лікарський засіб, для якого заявник може довести, що діюча(і) речовина(и) лікарського засобу з добре вивченими у рамках Європейського союзу (далі - ЄС) та/або України терапевтичними властивостями принаймні протягом 10 років мала(и) визнану ефективність та прийнятний рівень безпеки у будь-яких лікарських формах. У такому випадку результати доклінічних досліджень та клінічних випробувань, які містяться у модулях 4 та 5 реєстраційного досьє, замінюють відповідними даними опублікованої наукової літератури (загальнодоступна інформація).»</p>
2. Фармакологія:	Власні доклінічні дослідження не проводились
1) первинна фармакодинаміка	Власні доклінічні дослідження не проводились
2) вторинна фармакодинаміка	Власні доклінічні дослідження не проводились

3) фармакологія безпеки	Власні доклінічні дослідження не проводились
4) фармакодинамічні взаємодії	Власні доклінічні дослідження не проводились
3. Фармакокінетика:	
1) аналітичні методики та звіти щодо їх валідації	Власні доклінічні дослідження не проводились
2) всмоктування	Власні доклінічні дослідження не проводились
3) розподіл	Власні доклінічні дослідження не проводились
4) метаболізм	Власні доклінічні дослідження не проводились
5) виведення	Власні доклінічні дослідження не проводились
6) фармакокінетичні взаємодії (доклінічні)	Власні доклінічні дослідження не проводились
7) інші фармакокінетичні дослідження	Власні доклінічні дослідження не проводились
4. Токсикологія:	
1) токсичність у разі одноразового введення	Власні доклінічні дослідження не проводились
2) токсичність у разі повторних введень	Власні доклінічні дослідження не проводились
3) генотоксичність: in vitro	Власні доклінічні дослідження не проводились
in vivo (включаючи додаткову оцінку з токсикокінетики)	Власні доклінічні дослідження не проводились
4) канцерогенність:	Власні доклінічні дослідження не проводились
довгострокові дослідження	Власні доклінічні дослідження не проводились
короткострокові дослідження або дослідження середньої тривалості	Власні доклінічні дослідження не проводились
додаткові дослідження	Власні доклінічні дослідження не проводились
5) репродуктивна токсичність та токсичний вплив на розвиток потомства:	Власні доклінічні дослідження не проводились
вплив на фертильність і ранній	Власні доклінічні дослідження не проводились

ембріональний розвиток	
ембріотоксичність	Власні доклінічні дослідження не проводились
пренатальна і постнатальна токсичність	Власні доклінічні дослідження не проводились
дослідження, при яких препарат уводиться потомству (нестатевозрілим тваринам) та/або оцінюється віддалена дія	Власні доклінічні дослідження не проводились
6) місцева переносимість	Власні доклінічні дослідження не проводились
7) додаткові дослідження токсичності:	Власні доклінічні дослідження не проводились
антигенність (утворення антитіл)	Власні доклінічні дослідження не проводились
імунотоксичність	Власні доклінічні дослідження не проводились
дослідження механізмів дії	Власні доклінічні дослідження не проводились
лікарська залежність	Власні доклінічні дослідження не проводились
токсичність метаболітів	Власні доклінічні дослідження не проводились
токсичність домішок	Власні доклінічні дослідження не проводились
інше	Власні доклінічні дослідження не проводились
5. Висновки щодо доклінічного вивчення	Власні доклінічні дослідження не проводились, з огляду на заявлений тип лікарського засобу (обґрунтування надано вище).

Заявник (власник
реєстраційного
посвідчення)


 (підпис)
 Пірська О.А.
 (П. І. Б.)

{Порядок доповнено новим Додатком 29 згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я № 1528 від 27.06.2019}