

**MEBENDAZOL TEVA 100 MG
tabletten**

MODULE I : ALGEMENE GEGEVENS
1.3.1 : Productinformatie

Datum : 1 september 2021
Bladzijde : 1

1. NAAM VAN HET GENEESMIDDEL

Mebendazol Teva 100 mg, tabletten

2. KWALITATIEVE EN KWANTITATIEVE SAMENSTELLING

Mebendazol Teva 100 mg bevat 100 mg mebendazol per tablet.

Voor de volledige lijst van hulpstoffen, zie rubriek 6.1.

3. FARMACEUTISCHE VORM

Tabletten.

De tabletten zijn wit, rond, hebben een breukstreep en de inscripties "Mebendazol" en "100".

4. KLINISCHE GEGEVENS

4.1 Therapeutische indicaties

Dit middel kan worden toegepast voor de behandeling van infecties veroorzaakt door nematoden (rondwormen):

- *Enterobiasis vermicularis* (aarsmaden)
- *Ascariasis lumbricoides* (spoelwormen)
- *Trichuriasis trichiura* (zweepwormen)
- *Ancylostoma duodenale*, *Necator americanus* (mijnwormen).

Men dient rekening te houden met de officiële plaatselijke richtlijnen, bijvoorbeeld nationale aanbevelingen betreffende het juiste gebruik en voorschrijven van antimicrobiële middelen.

4.2 Dosering en wijze van toediening

Dosering

De onderstaande dosering geldt zowel voor kinderen als voor volwassenen.

1. Enterobiasis (oxyuriasis):

1 tablet en na 2 weken opnieuw 1 tablet.

Aangezien bij enterobiasis de evolutiecyclus van de verwekker zeer kort is, zijn de kansen op herbesmetting, vooral in gesloten gemeenschappen, zeer groot.

Indien geen genezing wordt verkregen na de 1ste kuur, dan wordt aanbevolen de kuur te herhalen (1

**MEBENDAZOL TEVA 100 MG
tabletten**

MODULE I : ALGEMENE GEGEVENS

1.3.1 : Productinformatie

Datum : 1 september 2021

Bladzijde : 2

tablet en nog eens 1 tablet na 2 weken).

Als de infectie ook na deze 2de kuur aanhoudt, dient u contact op te nemen met uw dokter of apotheker.

2. Ascariasis, trichuriasis, ancylostomiasis:

1 tablet 's morgens en 's avonds, gedurende 3 opeenvolgende dagen. Indien er na 3 weken geen volledige genezing is verkregen, dient de behandeling herhaald te worden.

Pediatische patiënten

Kinderen jonger dan 2 jaar

Mebendazol is niet uitvoerig onderzocht bij kinderen jonger dan 2 jaar. De momenteel beschikbare gegevens worden beschreven in rubrieken 4.4, 4.8 en 5.2, maar er kan geen doseringsadvies worden gegeven.

Vanwege het ontbreken van voldoende veiligheidsgegevens, mag mebendazol niet worden gebruikt bij kinderen jonger dan 1 jaar (zie rubrieken 4.4, 4.8 en 5.2).

Wijze van toediening

De tabletten kunnen met wat water worden ingenomen of gekauwd.

Pediatische patiënten

De tabletten kunnen gekauwd of in hun geheel doorgeslikt worden. Vermaal de tablet voordat het aan een jong kind wordt gegeven. Houdt altijd toezicht op een kind terwijl het dit geneesmiddel inneemt.

4.3 Contra-indicaties

Overgevoeligheid voor de werkzame stof of voor één van de in rubriek 6.1 vermelde hulpstoffen.

4.4 Bijzondere waarschuwingen en voorzorgen bij gebruik

Er hoeft geen speciaal dieet of laxans te worden voorgeschreven. Indien de worminfectie gepaard gaat met diarree, dient men die tegelijkertijd symptomatisch te behandelen. Om herinfectie na behandeling te voorkomen, dient bij enterobiasis (oxyuriasis/aarsmaden) het hele gezin te worden behandeld.

Convulsies bij kinderen werden zeer zelden gerapporteerd tijdens post-marketing ervaring met mebendazol (zie rubriek 4.8). Mebendazol 100 mg tabletten mag enkel aan jonge kinderen worden toegediend als de worminfectie duidelijk een invloed heeft op de voedingstoestand en fysieke ontwikkeling van het kind.

De resultaten van een case control study naar aanleiding van het optreden van het Stevens-Johnson syndroom/toxische epidermale necrolyse (SJS/TEN), wijzen op een mogelijke relatie tussen SJS/TEN en het gelijktijdige gebruik van mebendazol en metronidazol.

Verdere gegevens over een dergelijk geneesmiddel-geneesmiddel wisselwerking zijn niet beschikbaar. Daarom dient gelijktijdig gebruik van mebendazol en metronidazol vermeden te worden.

MEBENDAZOL TEVA 100 MG
tabletten

MODULE I : ALGEMENE GEGEVENS
1.3.1 : Productinformatie

Datum : 1 september 2021
Bladzijde : 3

Pediatri sche patiënten

Convulsies bij kinderen, waaronder kinderen jonger dan 1 jaar, werden zeer zelden gerapporteerd tijdens postmarketing ervaring met mebendazol (zie rubriek 4.8).

Mebendazol is niet uitvoerig onderzocht bij kinderen jonger dan 2 jaar. Daarom mag mebendazol aan kinderen tussen de 1 en 2 jaar alleen worden toegediend als de voordelen opwegen tegen de risico's. Vanwege het ontbreken van voldoende veiligheidsgegevens mag mebendazol niet worden gebruikt bij kinderen jonger dan 1 jaar.

Hulpstoffen

Natrium

Dit middel bevat minder dan 1 mmol natrium (23 mg) per tablet, dat wil zeggen dat het in wezen 'natriumvrij' is.

4.5 Interacties met andere geneesmiddelen en andere vormen van interactie

Het gelijktijdig gebruik van cimetidine kan het metabolisme van mebendazol in de lever remmen, hetgeen kan resulteren in verhoogde plasmaspiegels. Dit komt vooral voor bij langdurig gebruik van hoger dan de aanbevolen doseringen. Bij lage doseringen is deze interactie niet relevant.

Het gelijktijdig gebruik van mebendazol en metronidazol dient vermeden te worden (zie ook rubriek 4.4 Bijzondere waarschuwingen en voorzorgen bij gebruik).

4.6 Vruchtbaarheid, zwangerschap en borstvoeding

Zwangerschap

Gegevens over gebruik tijdens een aantal (n>400) zwangerschappen geven geen duidelijke aanwijzingen voor schadelijke effecten van mebendazol na gebruik in het eerste trimester. Er zijn tot nu toe geen schadelijke effecten gezien bij gebruik in het tweede en derde trimester (n>3500). Er zijn op dit moment geen andere relevante epidemiologische gegevens beschikbaar.

Uit experimenteel onderzoek bij dieren is reproductietoxiciteit gebleken (zie rubriek 5.3). Het potentiële risico voor de mens is niet bekend.

De mogelijke risico's bij het voorschrijven van mebendazol gedurende de zwangerschap dienen, vooral tijdens het eerste trimester, afgewogen te worden tegen de verwachte therapeutische voordelen.

Borstvoeding

Mebendazol wordt slechts in geringe mate geresorbeerd. Mebendazol wordt mogelijk in zeer kleine hoeveelheden uitgescheiden in de moedermelk. Bij gebruik van mebendazol in therapeutische doseringen zijn geen ongewenste effecten te verwachten voor het kind. Het middel mag gegeven worden tijdens de lactatieperiode.

Vruchtbaarheid

**MEBENDAZOL TEVA 100 MG
tabletten**

MODULE I : ALGEMENE GEGEVENS
1.3.1 : Productinformatie

Datum : 1 september 2021
Bladzijde : 4

Er zijn geen klinische gegevens over vruchtbaarheid bekend.

4.7 Beïnvloeding van de rijvaardigheid en het vermogen om machines te bedienen

Er zijn geen gegevens bekend over het effect van dit product op de rijvaardigheid. Op basis van het farmacodynamische profiel en/of bijwerkingenprofiel is het niet waarschijnlijk dat mebendazol een effect heeft op de rijvaardigheid en het vermogen om machines te bedienen.

4.8 Bijwerkingen

Bij de gebruikelijke therapeutische doseringen, zijn de bijwerkingen over het algemeen beperkt tot gastrointestinale stoornissen, zoals buikpijn en diarree. Deze bijwerkingen treden vaker op bij patiënten die worden behandeld voor zware darminfectie. In zeldzame gevallen kunnen overgevoelighedsreacties optreden zoals exantheem, urticaria en angio-oedeem.

Gegevens uit klinisch onderzoek

De veiligheid van mebendazol werd geëvalueerd bij 6276 patiënten die deelnamen aan 39 klinische onderzoeken voor de behandeling van één of meerdere parasitaire infecties van het maagdarmkanaal. In deze 39 klinische onderzoeken werden geen bijwerkingen (ADR's) waargenomen met een incidentie van $\geq 1\%$.

Bijwerkingen waargenomen en gemeld in klinisch onderzoek en na het in de handel brengen van mebendazol worden vermeld in tabel 1. De frequenties worden weergegeven naar de volgende conventie:

Zeer vaak ($\geq 1/10$)

Vaak ($\geq 1/100$, $< 1/10$)

Soms ($\geq 1/1.000$, $< 1/100$)

Zelden ($\geq 1/10.000$, $< 1/1.000$)

Zeer zelden ($< 1/10.000$)

Niet bekend (kan met de beschikbare gegevens niet worden bepaald).

Tabel 1. Bijwerkingen gerapporteerd in klinische onderzoeken en na het in de handel brengen van mebendazol

Systeem/orgaanklasse	Bijwerkingen		
	Vaak ($\geq 1/100$, $< 1/10$)	Soms ($\geq 1/1.000$, $< 1/100$)	Zelden ($\geq 1/10.000$, $< 1/1.000$)
Bloed- en lymfestelselaandoeningen			Neutropenie ^b
Immuunsysteemaandoeningen			Overgevoeligheid inclusief anafylactische reactie en

**MEBENDAZOL TEVA 100 MG
tabletten**

MODULE I : ALGEMENE GEGEVENS
1.3.1 : Productinformatie

Datum : 1 september 2021
Bladzijde : 5

			anafylactoïde reactie ^b
Zenuwstelselaandoeningen			Convulsies ^b , duizeligheid ^a
Maagdarmsstelselaandoeningen	Abdominale pijn ^a	Abdominaal ongemak ^a , diarree ^a , flatulentie ^a	
Lever-en galaandoeningen			Hepatitis ^b , afwijkende leverfunctietesten ^b
Huid- en onderhuidaandoeningen			Rash ^a , toxische epidermale necrolyse ^b , Stevens-Johnson syndroom ^b , exantheem ^b , angio-oedeem ^b , urticaria ^b , alopecia ^b

^a Gegevens over de frequentie van bijwerkingen afgeleid uit klinische onderzoeken en epidemiologische studies.

^b Bijwerkingen gerapporteerd in spontane meldingen die niet werden waargenomen in klinische onderzoeken. De frequentie kan uit de beschikbare gegevens niet exact bepaald worden en werd als volgt geschat: 6276 patiënten blootgesteld in klinische onderzoeken en epidemiologische studies, gedeeld door 3 (frequentie = 1/2092).

Melding van vermoedelijke bijwerkingen

Het is belangrijk om na toelating van het geneesmiddel vermoedelijke bijwerkingen te melden. Op deze wijze kan de verhouding tussen voordelen en risico's van het geneesmiddel voortdurend worden gevolgd. Beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg wordt verzocht alle vermoedelijke bijwerkingen te melden via het Nederlands Bijwerkingen Centrum Lareb, Website: www.lareb.nl.

4.9 Overdosering

Symptomen

Bij accidentele overdosering kunnen darmkrampen, misselijkheid, braken en diarree optreden. Bij patiënten die behandeld werden met aanzienlijk hogere dosissen dan aanbevolen of gedurende langere periodes, werden volgende zeldzame bijwerkingen gerapporteerd: alopecia, reversibele leverfunctiestoornissen, hepatitis, agranulocytose, neutropenie en glomerulonefritis. Met uitzondering van agranulocytose en glomerulonefritis, werden deze bijwerkingen ook gemeld bij patiënten die behandeld werden met mebendazol met standaard dosissen (zie rubriek 4.8).

Behandeling

Er bestaat geen specifiek antidotum.

MEBENDAZOL TEVA 100 MG
tabletten

MODULE I : ALGEMENE GEGEVENS
1.3.1 : Productinformatie

Datum : 1 september 2021
Bladzijde : 6

Binnen het eerste uur na inname kan eventueel medicinale kool worden toegediend, maar alleen als er geen tekenen zijn van misselijkheid of braken.

5. FARMACOLOGISCHE EIGENSCHAPPEN

5.1 Farmacodynamische eigenschappen

Farmacotherapeutische categorie: benzimidazoolderivaten, ATC-code: P02CA01

Mebendazol is een vermicide, larvicide en ovicide werkzaam anthelminthicum. In de geregistreerde indicaties (zie rubriek 4.1) werkt mebendazol lokaal in op het darmlumen door interferentie met het tubuline in de darmcellen van wormen. Mebendazol bindt specifiek op tubuline en veroorzaakt ultrastructurele degeneratieve veranderingen in de darm. Hierdoor worden de glucose-opname en de spijsverteringsfuncties van de worm dusdanig verstoord dat een autolytisch proces in gang wordt gezet. Mebendazol is werkzaam tegen *Enterobius vermicularis*, *Ascaris lumbricoides*, *Trichuris trichiura*, *Ancylostoma duodenale* en *Necator americanus*.

In die gevallen (voornamelijk zware infecties met mijnwormen of *Trichuris trichiura*), waarin geen volledige genezing verkregen wordt, vindt een reductie van de ei-uitscheiding met ten minste 90% plaats.

5.2 Farmacokinetische eigenschappen

Absorptie

Na orale toediening bereikt <10% van de dosis de systemische circulatie, door onvolledige absorptie en door een uitgebreid presystemisch metabolisme (first-pass effect). Maximale plasmaspiegels werden 2-4 uur na toediening waargenomen. Toediening van mebendazol met een vetrijke maaltijd kan leiden tot een lichte toename van de biologische beschikbaarheid.

Distributie

De plasma-eiwitbinding is ca. 95%. Het distributievolume bedraagt 1-2 l/kg, hetgeen impliceert dat mebendazol waarschijnlijk ook wordt opgenomen in het perifere weefsel.

Mebendazol werd inderdaad in weefsel gedetecteerd bij patiënten die chronisch mebendazol gebruikten (40 mg/kg/dag gedurende 3-21 maanden).

Metabolisme

Na absorptie wordt mebendazol uitgebreid gemetaboliseerd door voornamelijk de lever. De meest voorkomende metabolieten zijn amino-mebendazol en hydroxy-amino-mebendazol. Daarnaast worden conjugaten gevormd met mebendazol en de metabolieten.

Een verminderde leverfunctiecapaciteit en verminderde galuitscheiding kunnen leiden tot hogere mebendazol plasmaspiegels.

Pediatrische patiënten

MEBENDAZOL TEVA 100 MG
tabletten

MODULE I : ALGEMENE GEGEVENS
1.3.1 : Productinformatie

Datum : 1 september 2021
Bladzijde : 7

Er zijn beperkte gegevens beschikbaar over de plasmaconcentraties van mebendazol bij kinderen en adolescenten van 1 tot 16 jaar. Deze gegevens duiden niet op een substantieel hogere systemische blootstelling aan mebendazol bij kinderen van 3 tot 16 jaar in vergelijking met volwassenen. Bij kinderen van 1 tot <3 jaar is de systemische blootstelling hoger dan bij volwassenen vanwege een hogere mg/kg dosis vergeleken met volwassenen.

Eliminatie

Mebendazol wordt voornamelijk in de vorm van metabolieten uitgescheiden in de urine en via de gal. Mogelijk is er sprake van enterohepatische circulatie van conjugaten. De (schijnbare) eliminatiehalfwaardetijd na orale toediening varieert tussen de 3-6 uur.

Steady-state farmacokinetiek

De plasmaspiegels waren gemiddeld driemaal zo hoog na toediening van 40 mg/kg/dag voor een periode van 3-21 maanden, vergeleken na een enkelvoudige dosering.

5.3 Gegevens uit het preklinisch veiligheidsonderzoek

Bij proefdieren werden bij langdurige blootstelling aan klinisch relevante doseringen leverfunctiestoornissen en testiculaire effecten waargenomen (zie ook rubriek 4.8 Bijwerkingen). Na toediening van mebendazol bij ratten en muizen werd foeto- en embryotoxiciteit waargenomen, zoals verhoogde resorptie, en teratogeniteit (diverse viscerale en skeletmisvormingen). Schadelijke effecten op de reproductie werden niet gemeld in andere diersoorten. Mebendazol bleek genotoxisch in de micronucleustest bij suprathérapeutische spiegels, het induceerde aneuploidie in zoogdiercellen en het is een potentieel clastogeen. Mebendazol was niet carcinogeen in ratten en muizen.

6. FARMACEUTISCHE GEGEVENS

6.1 Lijst van hulpstoffen

maïszetmeel
natriumlaurylsulfaat
gelatine
glycerol (E422)
microkristallijne cellulose (E460)
natriumzetmeelglycolaat
saccharinenatrium (E954)
crosspovidon (E1202)
colloïdaal siliciumoxide (E551)
magnesiumstearaat (E470b)

6.2 Gevallen van onverenigbaarheid

**MEBENDAZOL TEVA 100 MG
tabletten**

MODULE I : ALGEMENE GEGEVENS
1.3.1 : Productinformatie

Datum : 1 september 2021
Bladzijde : 8

Niet van toepassing.

6.3 Houdbaarheid

2 jaar.

6.4 Speciale voorzorgsmaatregelen bij bewaren

Bewaren beneden 25°C. Bewaren in de oorspronkelijke verpakking ter bescherming tegen vocht. Gebruik dit middel niet meer na de vervaldatum die staat vermeld op de verpakking. De vervaldatum verwijst naar de laatste dag van die maand.

6.5 Aard en inhoud van de verpakking en andere instructies

Mebendazol Teva 100 mg is verpakt in doordrukstrips van 2, 6 en 8 stuks. De doordrukstrip is van transparante PVC-folie (250 µm dik) en aluminiumfolie met PVC-coating (20 µm dik).

Het is mogelijk dat niet alle genoemde verpakkingsgrootten in de handel worden gebracht.

6.6 Speciale voorzorgsmaatregelen voor het verwijderen en andere instructies

Al het ongebruikte geneesmiddel of afvalmateriaal dient in overeenstemming met lokale voorschriften te worden vernietigd.

7. HOUDER VAN DE VERGUNNING VOOR HET IN DE HANDEL BRENGEN

Teva Nederland B.V.
Swensweg 5
2031 GA Haarlem
Nederland

8. NUMMER(S) VAN DE VERGUNNING VOOR HET IN DE HANDEL BRENGEN

RVG 108851

9. DATUM VAN EERSTE VERLENING VAN DE VERGUNNING/VERLENGING VAN DE VERGUNNING

Datum van eerste verlening van de vergunning: 29 maart 2011

**MEBENDAZOL TEVA 100 MG
tabletten**

MODULE I : ALGEMENE GEGEVENS
1.3.1 : Productinformatie

Datum : 1 september 2021
Bladzijde : 9

Datum van laatste verlenging: 29 maart 2016

10. DATUM VAN HERZIENING VAN DE TEKST

Laatste volledige herziening: 30 september 2021, wijziging in rubrieken 4.1, 4.2, 4.4, 4.6, 4.8, 4.9, 5.1, 5.2 en 5.3.

0921.7v.LD