

SAMENVATTING VAN DE PRODUCTKENMERKEN

1. NAAM VAN HET GENEESMIDDEL

Salofalk 2 g/30 g, klysma
Salofalk 2 g/60 g, klysma
Salofalk 4 g/60 g, klysma

2. KWALITATIEVE EN KWANTITATIEVE SAMENSTELLING

Salofalk 2 g/30 g en Salofalk 2g/60 g bevatten per klysma 2 gram mesalazine (5-aminosalicylzuur of 5-ASA).

Salofalk 4 g/60 g bevat per klysma 4 gram mesalazine.

Hulpstoffen met bekend effect:

Eén Salofalk 2 g/30 g klysma bevat 140,4 mg kaliummetabisulfiet (E 224) en 30 mg natriumbenzoaat (E 211).

Eén Salofalk 2 g/60 g klysma bevat 280,8 mg kaliummetabisulfiet (E 224) en 60 mg natriumbenzoaat (E 211).

Eén Salofalk 4 g/60 g klysma bevat 280,8 mg kaliummetabisulfiet (E 224) en 60 mg natriumbenzoaat (E 211).

Voor de volledige lijst van hulpstoffen, zie rubriek 6.1.

3. FARMACEUTISCHE VORM

Klysma.

Uiterlijk: crème tot lichtbruin gekleurde homogene vloeistof.

4. KLINISCHE GEGEVENS

4.1 Therapeutische indicaties

Salofalk 2 g/30 g:

Ernstige ontstekingen in het laatste deel van de dikke darm, met name distale colitis ulcerosa en recidiefprofylaxe van deze ontstekingen. Proctitis ulcerosa.

Salofalk 2 g/60 g:

Recidiefprofylaxe van ontstekingen in het laatste deel van de dikke darm, met name distale colitis ulcerosa.

Salofalk 4 g/60 g:

Ernstige ontstekingen in het laatste deel van de dikke darm, met name distale colitis ulcerosa.

4.2 Dosering en wijze van toediening

Doseringen

Volwassenen

Salofalk 2 g/30 g:

Acute fase: 2 maal per dag. Remissiefase: 1 maal per dag 's avonds voor het slapen gaan.

Salofalk 2 g/60 g:

Remissiefase: 1 maal per dag 's avonds voor het slapen gaan.

Salofalk 4 g/60 g:

Acute fase: 1 maal per dag 's avonds voor het slapen gaan. Remissiefase: 1 maal per dag 's avonds voor het slapen gaan om de andere dag of om de 2 dagen.

Pediatische patiënten

Er is weinig ervaring en slechts beperkte documentatie over een effect bij kinderen.

Duur van de behandeling

De duur van de behandeling wordt bepaald door de arts.

Wijze van toediening

Vóór gebruik van de klysma moet de flacon goed worden geschud. In het algemeen zal de inhoud van een klysma 's avonds voor het slapengaan via de anus in de endeldarm ingebracht moeten worden.

Dit gaat het gemakkelijkst wanneer de patiënt ontspannen op de linker zijde gaat liggen met licht opgetrokken knieën. De beschermdop van de canule van het klysma moet worden verwijderd terwijl de fles rechtop wordt gehouden. De canule wordt dan voorzichtig geheel in de anus gebracht. Knijp de flacon in één keer samen tot deze zo veel mogelijk leeg is. Trek dan de canule terug, waarna de flacon kan worden weggegooid, b.v. in een tevoren in de nabijheid geplaatste prullenmand.

Om nu het geneesmiddel de gelegenheid te geven zijn invloed uit te oefenen, is het de bedoeling dat de nu ingebrachte vloeistof zo lang mogelijk wordt ingehouden, als het kan de hele nacht. De patiënt zal ervaren dat dit met enige ervaring best gaat: gedurende ongeveer 20 minuten moet de patiënt in de aangenomen houding op de linker zijde liggen. Daarna dient de patiënt op zijn/haar rug te gaan liggen en rustig door te ademen, waarna geprobeerd moet worden om de slaap te vatten. Het is niet mogelijk om de fles geheel leeg te knijpen. Er zal altijd iets van de vloeistof in de fles achterblijven. Hiermee is rekening gehouden bij het afvullen.

4.3 Contra-indicaties

Salofalk klysma is gecontra-indiceerd bij:

- overgevoeligheid voor de werkzame stof, salicylaten of voor één van de in rubriek 6.1 vermelde hulpstoffen
- ernstige lever- of nierfunctiestoornis

4.4 Bijzondere waarschuwingen en voorzorgen bij gebruik

Voorafgaand aan en tijdens de behandeling dient een controle van het bloed (differentiaal bloedtelling, leverfunctie parameters zoals ALT of AST, serum creatinine) en de urine (dip sticks) te worden verricht, indien de behandelend arts dit noodzakelijk acht. Als richtsnoer wordt een controle 14 dagen na het begin van de behandeling aanbevolen en daarna nog twee- of driemaal met tussenpozen van 4 weken.

Wanneer de bevindingen normaal zijn, dient er om de 3 maanden een controle te worden verricht. Wanneer er andere verschijnselen optreden, dient er onmiddellijk een controle plaats te vinden.

Voorzichtigheid is geboden bij patiënten met een leverfunctiestoornis.

Mesalazine mag niet worden gebruikt bij patiënten met een nierfunctiestoornis.

Er moet rekening worden gehouden met mesalazine-geïnduceerde niertoxiciteit wanneer de nierfunctie achteruit gaat tijdens de behandeling. Als dit het geval is, moet onmiddellijk worden gestopt met Salofalk klysma.

Bij gebruik van mesalazine zijn gevallen van nefrolithiase gemeld, inclusief stenen met een mesalazinegehalte van 100%. Er wordt aangeraden om tijdens de behandeling voor voldoende vochtinname te zorgen.

Mesalazine kan een roodbruine verkleuring van de urine veroorzaken na contact met natriumhypochloriet bevattend bleekmiddel (bijv. in toiletten die worden gereinigd met natriumhypochloriet in bepaalde bleekmiddelen).

In zeer zeldzame gevallen zijn ernstige bloeddyscrasieën gemeld met mesalazine. Hematologische onderzoeken moeten plaatsvinden als patiënten hemorragieën, blauwe plekken, purpura, anemie, koorts of laryngofaryngeale pijn hebben waarvan de oorzaak onbekend is. De behandeling met Salofalk klysma moet worden stopgezet in geval bloeddyscrasie wordt vermoed of bevestigd.

In zeldzame gevallen zijn overgevoeligheidsreacties van het hart (myocarditis en pericarditis) als gevolg van mesalazine gemeld. De behandeling met Salofalk klysma moet dan onmiddellijk worden stopgezet.

Patiënten met een longziekte, met name astma, dienen zeer zorgvuldig te worden gecontroleerd tijdens een behandelingskuur met mesalazine.

Ernstige bijwerkingen van de huid

Er zijn ernstige bijwerkingen van de huid zoals geneesmiddelenreactie met eosinofilie en systemische symptomen (DRESS), Stevens-Johnson-syndroom (SJS) en toxische epidermale necrolyse (TEN) gemeld in verband met de behandeling met mesalazine. De behandeling met mesalazine moet worden gestaakt bij het eerste optreden van tekenen en symptomen van ernstige huidreacties, zoals huiduitslag, laesies van de slijmvliezen of andere tekenen van overgevoeligheid.

Patiënten met een voorgeschiedenis van overgevoeligheid voor preparaten die sulfasalazine bevatten dienen zorgvuldig te worden bewaakt bij het begin van een behandelingskuur met mesalazine. Bij het optreden van acute onverdraagzaamheidsreacties, zoals buikkrampen, acute buikpijn, koorts, hevige hoofdpijn en rash, dient de behandeling onmiddellijk te worden gestaakt.

Salofalk 4 g/60 g klysma, Salofalk 2 g/30 g klysma en Salofalk 2 g/60 g klysma bevat kaliummetabisulfiet dat in zeldzame gevallen ernstige overgevoeligheidsreacties en ademhalingsproblemen (bronchospasme) kan veroorzaken.

Elk Salofalk 4 g/60 g klysma en Salofalk 2 g/60 g klysma bevat 60 mg natriumbenzoaat. Elk Salofalk 2 g/30 g klysma bevat 30 mg natriumbenzoaat. Natriumbenzoaat kan plaatselijk irritatie veroorzaken.

4.5 Interacties met andere geneesmiddelen en andere vormen van interactie

Er is geen specifiek onderzoek naar interacties uitgevoerd.

Bij patiënten die gelijktijdig met azathioprine, 6-mercaptopurine of thioguanine worden behandeld, dient rekening te worden gehouden met de mogelijk versterkende myelosuppressieve effecten van azathioprine, 6-mercaptopurine of thioguanine.

Er zijn beperkte aanwijzingen dat mesalazine mogelijk het anticoagulerend effect van warfarine vermindert.

4.6 Vruchtbaarheid, zwangerschap en borstvoeding

Zwangerschap

Er zijn onvoldoende gegevens over het gebruik van mesalazine bij zwangere vrouwen.

Echter, gegevens over een beperkt aantal zwangerschappen geven geen aanwijzingen tot negatief effect van mesalazine op de zwangerschap of de gezondheid van de foetus of het pasgeboren kind. Tot nu toe zijn er nog geen relevante epidemiologische data bekend. In één enkel geval na langdurig gebruik van een hoge dosis mesalazine (2 - 4 g/dag oraal) gedurende de zwangerschap is nierinsufficiëntie bij de neonat gemeld.

Studies bij dieren met oraal mesalazine tonen geen directe of indirecte schadelijke effecten aan met betrekking tot zwangerschap, embryonale/foetale ontwikkeling, bevalling of postnatale ontwikkeling.

Salofalk klysma dient alleen te worden gebruikt tijdens zwangerschap na een zorgvuldige afweging van voor- en nadelen.

Borstvoeding

N-acetyl-5-aminosalicylzuur en in mindere mate mesalazine worden uitgescheiden met de moedermelk. De ervaring met dit middel tijdens de lactatieperiode is beperkt. Overgevoeligheidsreacties zoals diarree bij het kind kunnen niet worden uitgesloten. Daarom dient Salofalk klysma alleen te worden gebruikt tijdens lactatie na een zorgvuldige afweging van voor- en nadelen. Als het kind diarree krijgt, dient borstvoeding te worden onderbroken.

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

Mesalazine heeft geen of een verwaarloosbare invloed op de rijvaardigheid en op het vermogen om machines te bedienen.

4.8 Bijwerkingen

Systeem/orgaanklasse	Frequentie volgens de MedDRA conventie			
	Vaak ($\geq 1/100$, < 1/10)	Zelden ($\geq 1/10.000$; < 1/1.000)	Zeer zelden (< 1/10.000)	<i>niet bekend (kan met de beschikbare gegevens niet worden bepaald)</i>
Bloed- en lymfestelsel- aandoeningen			Afwijkingen van het bloedbeeld (aplastische anemie, agranulocytose, pancytopenie, neutropenie, leukopenie, trombocytopenie)	
Zenuwstelselaandoeningen		Hoofdpijn, duizeligheid	Perifere neuropathie	
Hartaandoeningen		Myocarditis, pericarditis		
Ademhalingsstelsel-, borstkas- en mediastinumaandoeningen			Allergische en fibrotische longreactie (inclusief dyspneu, hoest, bronchospasmen, alveolitis, pulmonaire eosinofilie, long infiltratie, pneumonitis)	
Maagdarmstelselaandoeningen		Buikpijn,	Acute pancreatitis	

		diarree, flatulentie, nausea, braken		
Nier- en urineweg- aandoeningen			Vermindering van de nierfunctie, waaronder acute en chronische interstitiële nefritis en nierinsufficiëntie	Nefrolithiase*
Huid- en onderhuid- aandoeningen	Huid- uitslag, pruritus	Fotosensitivite it	Alopecia	Geneesmiddelen- reactie met eosinofilie en systemische symptomen (DRESS), Stevens-Johnson- syndroom (SJS), toxische epidermale necrolyse (TEN)
Skeletspierstelsel- en bindweefselaandoeningen			Myalgie, artralgie	
Immuunsysteemaandoeningen			Overgevoelige idsreacties zoals allergisch exantheem, farmacogene koorts, lupus erythematodes syndroom, pancolitis	
Lever- en galaandoeningen			Afwijkingen van parameters van de leverfunctie (verhoogde concentratie transaminasen en parameters van cholestasis), hepatitis en cholestatiche hepatitis	
Voortplantingsstelsel- en borstaandoeningen			Oligospermie (reversibel)	

* Zie rubriek 4.4. voor meer informatie

Er zijn ernstige bijwerkingen van de huid gemeld in verband met de behandeling met mesalazine, zoals geneesmiddelenreactie met eosinofilie en systemische symptomen (DRESS), Stevens-Johnson-syndroom (SJS) en toxische epidermale necrolyse (TEN) (zie rubriek 4.4).

Fotosensitiviteit

Bij patiënten met reeds bestaande huidaandoeningen zoals atopische dermatitis en atopisch eczeem worden ernstigere reacties gemeld.

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

De weinige beschikbare gegevens betreffende overdosering (bv. zelfmoordpoging met grote doses mesalazine) tonen geen nier- of levertoxiciteit aan. Er is geen specifiek antidotum bekend en behandeling is symptomatisch en ondersteunend.

5. FARMACOLOGISCHE EIGENSCHAPPEN

5.1 Farmacodynamische eigenschappen

Farmacotherapeutische categorie: aminosalicylzuur en vergelijkbare middelen, mesalazine
ATC code: A07EC02

Werkingsmechanisme

Het anti-inflammatoire werkingsmechanisme is onbekend. De resultaten van *in vitro*-onderzoek geven aan dat remming van lipo-oxygenase een rol kan spelen.

Er zijn ook effecten op de prostaglandineconcentraties in het darmslijmvlies aangetoond. Mesalazine (5-aminosalicylzuur / 5-ASA) kan tevens als radicale binder van reactieve zuurstofverbindingen fungeren.

Farmacodynamische effecten

Mesalazine werkt voornamelijk lokaal op het darmslijmvlies en in het submucosale weefsel van de luminale kant van de darmen. Het is daarom belangrijk dat mesalazine beschikbaar is op de ontstekingsplaatsen.

Systemische beschikbaarheid / plasma concentraties van mesalazine zijn daarom niet relevant voor therapeutische werkzaamheid, maar eerder als factor voor de veiligheid.

5.2 Farmacokinetische eigenschappen

Algemene overwegingen bij mesalazine:

Absorptie

De opname van mesalazine is het hoogst in de proximale delen van de darm en het laagst in de distale delen.

Biotransformatie

Mesalazine wordt zowel pre-systemisch door het darmslijmvlies als door de lever gemetaboliseerd tot het farmacologisch onwerkzame N-acetyl-5-aminosalicylzuur (N-Ac-5-ASA). De acetylering lijkt onafhankelijk te zijn van het acetylator fenotype van de patiënt. Een gedeelte van de acetylering vindt ook plaats onder invloed van darmbacteriën. De eiwitbinding van mesalazine en N-Ac-5-ASA bedraagt respectievelijk 43 % en 78 %.

Eliminatie

Mesalazine (5-aminosalicylzuur/ 5-ASA) en zijn metaboliet N-Ac-5-ASA worden uitgescheiden via de feces (grootste deel), de nieren (varieert tussen 20 en 50 %, afhankelijk van respectievelijk de toedieningsvorm, het galenische preparaat en de wijze van afgifte van 5-ASA) en de gal (kleinste deel). De

renale uitscheiding vindt hoofdzakelijk plaats als N-Ac-5-ASA. Ongeveer 1 % van de totale oraal toegediende dosis mesalazine wordt met de moedermelk uitgescheiden, hoofdzakelijk als N-Ac-5-ASA.

5.3 Gegevens uit het preklinisch veiligheidsonderzoek

Preklinische data laten geen bijzondere gevaren voor mensen zien op basis van conventionele veiligheidsstudies wat betreft farmacologie, genotoxiciteit, carcinogeniteit (rat) en toxiciteit voor reproductie.

Nierbeschadiging (renale papillaire necrose en beschadiging van het epitheel van de proximale tubulus of het hele nefron) is waargenomen in herhaalde dosis toxiciteitsstudies met hoge orale doses mesalazine. De klinische relevantie van deze bevinding is onbekend.

6. FARMACEUTISCHE GEGEVENS

6.1 Lijst van hulpstoffen

Carbomeer 974 P
Natriumbenzoaat (E211)
Dinatriumedetaat
Kaliummetabisulfaat (E224)
Kaliumacetaat (E261)
Xanthaan gom (E416)
Gezuiverd water.

6.2 Gevallen van onverenigbaarheid

Niet van toepassing.

6.3 Houdbaarheid

2 jaar.

6.4 Speciale voorzorgsmaatregelen bij bewaren

Voor dit geneesmiddel zijn er geen speciale bewaarcondities wat betreft de temperatuur. Bewaren in de oorspronkelijke verpakking ter bescherming tegen licht.

6.5 Aard en inhoud van de verpakking

Doos met 7 klysma's (wit met rode (2 g /30 g) of groene (2 g/60 g en 4 g/60 g afsluitdop), elke klysma verpakt in een plastic (aluminium/PVC) verpakking. De klysma is gemaakt van LDPE.

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

6.6 Speciale voorzorgsmaatregelen voor het verwijderen

Geen bijzondere vereisten.

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

Dr. Falk Pharma Benelux B.V.
Van Deventerlaan 31
3528 AG Utrecht

8. NUMMERS VAN DE VERGUNNING VOOR HET IN DE HANDEL BRENGEN

Salofalk 2 g/30 g, klysma: RVG 15393.

Salofalk 2 g/60 g, klysma: RVG 15845.

Salofalk 4 g/60 g, klysma: RVG 11469.

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

RVG 15393:

Datum van eerste verlening: 03-05-91

Datum van laatste verlenging van de vergunning: 03-05-2016

RVG 15845:

Datum van eerste verlening: 08-04-93

Datum van laatste verlenging van de vergunning: 08-04-2013

RVG 11469:

Datum van eerste verlening: 14-04-87

Datum van laatste verlenging van de vergunning: 14-04-2017

10. DATUM VAN HERZIENING VAN DE TEKST

Laatste wijziging betreft rubrieken 4.2, 4.4, 4.6, 4.7 en 4.8: 21 december 2023