

## ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

### 1. НАИМЕНОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

Цитовир-3, сироп [для детей]

### 2. КАЧЕСТВЕННЫЙ И КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ СОСТАВ

Действующие вещества: альфа-глутамил-триптофан + аскорбиновая кислота + бендазол;

1 мл сиропа содержит: альфа-глутамил-триптофан - 0,15 мг, аскорбиновая кислота - 12 мг, бендазола гидрохлорид - 1,25 мг

Вспомогательные вещества, наличие которых надо учитывать в составе лекарственного препарата: сахароза (см. разделы 4.3, 4.4)

Полный перечень вспомогательных веществ приведен в разделе 6.1

### 3. ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА

Сироп [для детей].

Сироп от бесцветного до жёлтого цвета.

### 4. КЛИНИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

#### 4.1 Показания к применению

Цитовир-3 показан к применению у детей в возрасте от 1 до 18 лет для профилактики и комплексной терапии гриппа и острых респираторных вирусных инфекций.

#### 4.2 Режим дозирования и способ применения

##### Режим дозирования

*Лечение:*

Для детей в возрасте от 1 до 3 лет – по 2 мл сиропа 3 раза в день; для детей в возрасте от 3 до 6 лет – по 4 мл 3 раза в день; для детей в возрасте от 6 до 10 лет – по 8 мл 3 раза в день; для детей в возрасте старше 10 лет – по 12 мл 3 раза в день.

Курс применения 4 дня.

*Профилактика при непосредственном контакте с больными гриппом и другими ОРВИ:*

Для детей в возрасте от 1 до 3 лет – по 2 мл сиропа 3 раза в день; для детей в возрасте от 3 до 6 лет – по 4 мл 3 раза в день; для детей в возрасте от 6 до 10 лет – по 8 мл 3 раза в день; для детей в возрасте старше 10 лет – по 12 мл 3 раза в день.

Курс применения 4 дня.

Профилактические курсы, при необходимости, повторяют через 3 недели (до нормализации эпидемической обстановки).

#### Дети до 1 года

Безопасность и эффективность препарата Цитовир-3 у детей в возрасте от 0 до 12 месяцев на данный момент не установлены. Данные отсутствуют.

#### Способ применения

Внутрь. Препарат следует принимать за 30 минут до еды.

#### **4.3 Противопоказания**

- гиперчувствительность к действующим веществам или к любому из вспомогательных веществ, перечисленных в разделе 6.1;
- сахарный диабет;
- беременность.

#### **4.4 Особые указания и меры предосторожности**

Принимать с осторожностью при артериальной гипотензии.

Пациентам с редко встречающейся наследственной непереносимостью фруктозы, глюкозо-галактозной мальабсорбцией или дефицитом сахаразы-изомальтазы не следует принимать этот препарат.

После повторного курса рекомендован контроль концентрации глюкозы в крови.

#### **4.5 Взаимодействие с другими лекарственными препаратами и другие формы взаимодействия**

Взаимодействие альфа-глутамил-триптофана с лекарственными средствами не выявлено.

Бендазол препятствует увеличению общего периферического сопротивления сосудов, обусловленному применением неселективных бета-адреноблокаторов. Усиливает гипотензивное (снижение артериального давления) действие гипотензивных и диуретических лекарственных средств. Фентоламин усиливает гипотензивное действие бендазола.

Аскорбиновая кислота повышает концентрацию в крови антибактериальных препаратов тетрациклинового ряда и бензилпенициллина. Улучшает всасывание в кишечнике препаратов железа (Fe). Снижает эффективность гепарина и непрямых антикоагулянтов. Ацетилсалициловая кислота (АСК), пероральные контрацептивы, свежие соки и щелочное питье снижают ее всасывание и усвоение. При одновременном применении с АСК повышается выделение с мочой аскорбиновой кислоты и снижается выделение АСК. АСК снижает абсорбцию аскорбиновой кислоты примерно на 30%. Аскорбиновая кислота увеличивает риск развития кристаллурии при применении препаратов, содержащих ацетилсалициловую кислоту (АСК) и сульфаниламидами короткого действия, замедляет выведение почками кислот, увеличивает выведение лекарственных средств имеющих щелочную реакцию (в т.ч. алкалоидов), снижает концентрацию в крови пероральных

контрацептивов. При одновременном применении уменьшает хронотропное действие изопреналина. Уменьшает терапевтическое действие антипсихотических лекарственных средств (нейролептиков) – производных фенотиазина, канальцевую реабсорбцию амфетамина и трициклических антидепрессантов. Барбитураты и примидон повышают выведение аскорбиновой кислоты с мочой.

Возможно одновременное применение с противовирусными препаратами и средствами симптоматической терапии гриппа и ОРВИ.

#### **4.6 Фертильность, беременность и лактация**

##### Беременность

Популяция беременных не была изучена в ходе клинических исследований. В связи с отсутствием данных о применении препарата данной популяцией пациентов препарат противопоказан во время беременности.

##### Лактация

Сведения о проникновении действующих веществ в грудное молоко человека отсутствуют. В период грудного вскармливания применение возможно, если предполагаемая польза для матери превышает потенциальный риск для ребёнка.

#### **4.7 Влияние на способность управлять транспортными средствами и работать с механизмами**

Препарат не оказывает влияния на способность управлять транспортными средствами и работать с механизмами.

#### **4.8 Нежелательные реакции**

##### Резюме нежелательных реакций

Возможно кратковременное снижение артериального давления. Возможны аллергические реакции: крапивница. В этих случаях применение препарата прекращают и назначают симптоматическое лечение, антигистаминные средства.

##### Сообщение о подозреваемых нежелательных реакциях

Важно сообщать о подозреваемых нежелательных реакциях после регистрации лекарственного препарата с целью обеспечения непрерывного мониторинга соотношения «польза – риск» лекарственного препарата. Медицинским работникам рекомендуется сообщать о любых подозреваемых нежелательных реакциях лекарственного препарата через национальные системы сообщения о нежелательных реакциях государств – членов Евразийского экономического союза:

Российская Федерация

109012, г. Москва, Славянская площадь, д.4, стр.1

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор)

Телефон: +7 (800) 550 99 03, +7 (499) 578-02-20

Факс: +7(495) 698-31-18

Электронная почта: [npr@roszdravnadzor.gov.ru](mailto:npr@roszdravnadzor.gov.ru)

Сайт в информационной-телекоммуникационной сети «Интернет»:

<https://roszdravnadzor.gov.ru>

#### **4.9 Передозировка**

Случаи передозировки не описаны.

### **5. ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА**

#### **5.1 Фармакодинамические свойства**

Фармакотерапевтическая группа: иммуностимуляторы; другие иммуностимуляторы

Код АТХ L03AX

##### Механизм действия

Основан на активации клеточных механизмов противовирусного иммунного ответа, факторов неспецифической защиты, в том числе синтеза эндогенного интерферона, к которому чувствительно большинство возбудителей ОРВИ, и стимуляции антиоксидантных механизмов, нейтрализующих токсичные продукты жизнедеятельности вирусов и дезинтеграции клеточных структур.

##### Фармакодинамические эффекты

Препарат является средством этиотропной и иммуностимулирующей терапии, обладает опосредованным противовирусным действием в отношении возбудителей гриппа А и В, а также других вирусов, вызывающих острые респираторные заболевания.

В исследованиях *in vitro* препарат специфически подавляет (ингибирует) размножение (репликацию) вируса SARS-CoV-2, который является возбудителем новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Степень ингибирования возбудителя возрастает с увеличением концентрации препарата (показана линейность зависимости доза-эффект).

Снижает выраженность основных клинических симптомов гриппа и ОРВИ, а также сокращает продолжительность проявления симптомов заболевания и способствует его неосложненному течению.

Увеличивает содержание секреторного иммуноглобулина А (sIgA) в слизистой носоглотки - входных воротах инфекции, повышая местную иммунорезистентность организма к респираторным инфекциям вирусной и бактериальной природы.

При профилактическом действии препарат повышает потенциальную метаболическую активность клеток врожденного иммунитета (нейтрофильных гранулоцитов и моноцитов), что, в случае развития инфекции, увеличивает их способность к поглощению и разрушению

бактериальных и вирусных агентов за счет усиления ферментативной (окислительной) активности, синтеза катионных белков и увеличения числа фагоцитирующих клеток. При этом исходное состояние метаболической активности клеток врожденного иммунитета, в отсутствии инфекционных агентов, не изменяется, находясь в пределах нормальных значений.

Бендазол индуцирует в организме выработку эндогенного интерферона, обладает иммуномодулирующим действием (нормализует иммунный ответ организма). Ферменты, выработка которых индуцируется интерфероном в клетках различных органов, ингибируют репликацию вирусов.

Альфа-глутамил-триптофан (тимоген) является синергистом иммуномодулирующего действия бендазола, нормализуя Т-клеточное звено иммунитета.

Аскорбиновая кислота активизирует гуморальное звено иммунитета, нормализует проницаемость капилляров, уменьшая тем самым воспаление, и проявляет антиоксидантные свойства, нейтрализуя кислородные радикалы, сопровождающие воспалительный процесс, повышает устойчивость организма к инфекции.

## **5.2 Фармакокинетические свойства**

Абсорбция. При приеме внутрь препарат полностью всасывается из желудочно-кишечного тракта. Биодоступность бендазола – около 80 %, альфа-глутамил-триптофана не более 15%, аскорбиновой кислоты – до 70%. Аскорбиновая кислота абсорбируется в ЖКТ (преимущественно в тощей кишке). Заболевания ЖКТ (язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, нарушения моторики кишечника, глистная инвазия, лямблиоз), употребление овощных и фруктовых соков, щелочного питья уменьшают связывание аскорбиновой кислоты в кишечнике.

Распределение. Препарат легко проникает в лейкоциты, тромбоциты, а затем во все ткани, проникает через плаценту. Связь с белками плазмы – 25 %. ТСmax после приема внутрь – 4 ч. Эффект от бендазола наступает через 30-60 минут после его приема. Время полного снижения концентрации на хвосте распределения составляет 60 – 90 мин и продолжительность действия 2 – 3 часа. Аскорбиновая кислота избирательно накапливается в задней доле гипофиза, надпочечниках, а также (в убывающей последовательности) в глазном эпителии, печени, головном мозге, селезенке, поджелудочной железе, почках, сердечной мышце, легких, скелетных мышцах, тестикулах, щитовидной железе.

Биотрансформация. Метаболизируется аскорбиновая кислота преимущественно в печени в дезоксиаскорбиновую, далее в щавелевоуксусную и дикетогулоновую кислоты. Аскорбиновая кислота в дозах 100 - 150 мг в сутки, практически полностью метаболизируется, при свободной уринарной экскреции аскорбиновой кислоты в этом случае

не наблюдается.

Продуктами биотрансформации бендазола в крови являются два конъюгата, образующиеся вследствие метилирования и карбоэтоксилирования иминогруппы имидазольного кольца бендазола: 1–метил–2–бензилбензимидазол и 1–карбоэтокси–2–бензилбензимидазол. При ежедневном трехразовом приеме накопление в организме не наблюдается. Альфаглутамил–триптофан под воздействием пептидаз расщепляется на L–глутаминовую кислоту и L–триптофан, которые используются организмом в синтезе белка.

Элиминация. Аскорбиновая кислота выводится почками, через кишечник, с потом, грудным молоком в неизменном виде и в виде метаболитов. Метаболиты бендазола выводятся с мочой.

## **6. ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА**

### **6.1 Перечень вспомогательных веществ**

Сахароза

Вода очищенная.

### **6.2 Несовместимость**

Не применимо.

### **6.3. Срок годности**

2 года.

### **6.4 Особые меры предосторожности при хранении**

Хранить при температуре не выше 25 °С.

### **6.5 Характер и содержание первичной упаковки**

По 50 мл во флаконы темного стекла. Флаконы укупоривают пластмассовой крышкой с контролем первого вскрытия или пластмассовой крышкой с контролем первого вскрытия и защитой от детей. На флаконы наклеивают этикетки самоклеящиеся или этикетки многостраничные, или буклетные. По одному флакону вкладывают в пачку из картона. Листок вкладыш помещают в пачку или в виде сложенного листка вкладывают под открывающуюся часть этикетки. В пачку вкладывают комплектующее средство: мерный стаканчик из полипропилена.

### **6.6 Особые меры предосторожности при уничтожении использованного лекарственного препарата или отходов, полученных после применения лекарственного препарата и другие манипуляции с препаратом**

Нет особых требований к утилизации.

## **7. ДЕРЖАТЕЛЬ РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ**

Россия

Акционерное общество «Медико-биологический научно-производственный комплекс «Цитомед» (АО «МБНПК «Цитомед»).

г. Санкт-Петербург, Орлово-Денисовский проспект, д, 14, стр. 1.

Тел. 8 (800) 505-03-01

Адрес электронной почты: farmakonadzor@cytomed.ru

### **7.1 Представитель держателя регистрационного удостоверения**

Претензии потребителей направлять по адресу:

Россия

АО «МБНПК «Цитомед», г. Санкт-Петербург, Орлово-Денисовский проспект, д. 14, стр. 1.

Телефон 8 (800)505-03-01

Адрес электронной почты: farmakonadzor@cytomed.ru

## **8. НОМЕР РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ**

## **9. ДАТА ПЕРВИЧНОЙ РЕГИСТРАЦИИ (ПОДТВЕРЖДЕНИЯ РЕГИСТРАЦИИ, ПЕРЕРЕГИСТРАЦИИ)**

Дата первой регистрации

## **10. ДАТА ПЕРЕСМОТРА ТЕКСТА**

Общая характеристика лекарственного препарата Цитовир-3 сироп [для детей] доступна на официальном сайте уполномоченного органа государства – члена Евразийского союза в информационно-коммуникационной сети «Интернет» <http://ees.eaeunion.org/>