

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 VII)

ЗВІТ

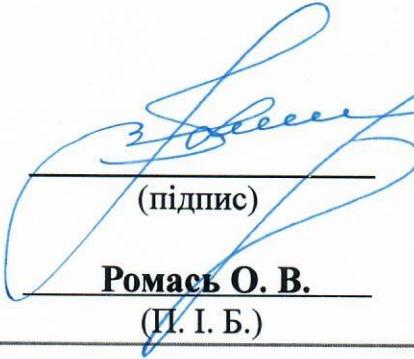
про доклінічні дослідження

1. Назва лікарського засобу (за наявності - номер реєстраційного посвідчення):	Декса-Здоров'я Гель, 12,5 мг/г
1) тип лікарського засобу, за яким проводилася або планується реєстрація	Гібридний лікарський засіб
2) проведені дослідження	так <input type="checkbox"/> ні <input checked="" type="checkbox"/> якщо ні, обґрунтувати: Згідно з Наказом МОЗУ № 426 від 26.08.05 р. (зі змінами) тип реєстраційної форми на «гібридний лікарський засіб» передбачає, що реєстраційне досьє містить посилання на реєстраційну інформацію (в даному випадку доклінічні дослідження), що міститься у досьє на референтний препарат, за умови доведення йх еквівалентності. Еквівалентність досліджуваного та референтного лікарських засобів доведено шляхом проведення власних випробувань, з теми: - «Порівняльна оцінка ефективності та переносимості препарату Декса-Здоров'я, гель виробництва ТОВ «Фармацевтична компанія «Здоров'я» та препарату Енангель, гель виробництва компанії «Laboratorios Menarini, S.A.» у пацієнтів з травматичними ушкодженнями сухожильно-зв'язкового апарату».
2. Фармакологія:	
1) первинна фармакодинаміка	Дані не надаються, оскільки власні випробування не проводилися (див. п. 2) проведені дослідження — обґрунтування).
2) вторинна фармакодинаміка	Дані не надаються, оскільки власні випробування не проводилися (див. п. 2) проведені дослідження — обґрунтування).
3) фармакологія безпеки	Дані не надаються, оскільки власні випробування не проводилися (див. п. 2) проведені дослідження — обґрунтування).

4) фармакодинамічні взаємодії	Дані не надаються, оскільки власні випробування не проводилися (див. п. 2) проведені дослідження — обґрунтування).
3. Фармакокінетика:	
1) аналітичні методики та звіти щодо їх валідації	Дані не надаються, оскільки власні випробування не проводилися (див. п. 2) проведені дослідження — обґрунтування).
2) всмоктування	Дані не надаються, оскільки власні випробування не проводилися (див. п. 2) проведені дослідження — обґрунтування).
3) розподіл	Дані не надаються, оскільки власні випробування не проводилися (див. п. 2) проведені дослідження — обґрунтування).
4) метаболізм	Дані не надаються, оскільки власні випробування не проводилися (див. п. 2) проведені дослідження — обґрунтування).
5) виведення	Дані не надаються, оскільки власні випробування не проводилися (див. п. 2) проведені дослідження — обґрунтування).
6) фармакокінетичні взаємодії (доклінічні)	Дані не надаються, оскільки власні випробування не проводилися (див. п. 2) проведені дослідження — обґрунтування).
7) інші фармакокінетичні дослідження	Дані не надаються, оскільки власні випробування не проводилися (див. п. 2) проведені дослідження — обґрунтування).
4. Токсикологія:	
1) токсичність у разі одноразового введення	Дані не надаються, оскільки власні випробування не проводилися (див. п. 2) проведені дослідження — обґрунтування).
2) токсичність у разі повторних введень	Дані не надаються, оскільки власні випробування не проводилися (див. п. 2) проведені дослідження — обґрунтування).
3) генотоксичність: <i>in vitro</i>	Дані не надаються, оскільки власні випробування не проводилися (див. п. 2) проведені дослідження — обґрунтування).
<i>in vivo</i> (включаючи додаткову оцінку з токсикокінетики)	Дані не надаються, оскільки власні випробування не проводилися (див. п. 2) проведені дослідження — обґрунтування).

4) канцерогенність:	
довгострокові дослідження	Дані не надаються, оскільки власні випробування не проводилися (див. п. 2) <i>проведені дослідження — обґрунтування</i> .
короткострокові дослідження або дослідження середньої тривалості	Дані не надаються, оскільки власні випробування не проводилися (див. п. 2) <i>проведені дослідження — обґрунтування</i> .
додаткові дослідження	Дані не надаються, оскільки власні випробування не проводилися (див. п. 2) <i>проведені дослідження — обґрунтування</i> .
5) репродуктивна токсичність та токсичний вплив на розвиток потомства:	
вплив на фертильність і ранній ембріональний розвиток	Дані не надаються, оскільки власні випробування не проводилися (див. п. 2) <i>проведені дослідження — обґрунтування</i> .
ембріотоксичність	Дані не надаються, оскільки власні випробування не проводилися (див. п. 2) <i>проведені дослідження — обґрунтування</i> .
пренатальна і постнатальна токсичність	Дані не надаються, оскільки власні випробування не проводилися (див. п. 2) <i>проведені дослідження — обґрунтування</i> .
дослідження, при яких препарат уводиться потомству (нестатевозрілим тваринам) та/або оцінюється віддалена дія	Дані не надаються, оскільки власні випробування не проводилися (див. п. 2) <i>проведені дослідження — обґрунтування</i> .
6) місцева переносимість	Дані не надаються, оскільки власні випробування не проводилися (див. п. 2) <i>проведені дослідження — обґрунтування</i> .
7) додаткові дослідження токсичності:	
антигенність (утворення антитіл)	Дані не надаються, оскільки власні випробування не проводилися (див. п. 2) <i>проведені дослідження — обґрунтування</i> .
імунотоксичність	Дані не надаються, оскільки власні випробування не проводилися (див. п. 2) <i>проведені дослідження — обґрунтування</i> .
дослідження механізмів дії	Дані не надаються, оскільки власні випробування не проводилися (див. п. 2) <i>проведені дослідження — обґрунтування</i> .

4

лікарська залежність	Дані не надаються, оскільки власні випробування не проводилися (див. п. 2) проведені дослідження — обґрунтування).
токсичність метаболітів	Дані не надаються, оскільки власні випробування не проводилися (див. п. 2) проведені дослідження — обґрунтування).
токсичність домішок	Дані не надаються, оскільки власні випробування не проводилися (див. п. 2) проведені дослідження — обґрунтування).
інше	Дані не надаються, оскільки власні випробування не проводилися (див. п. 2) проведені дослідження — обґрунтування).
5. Висновки щодо доклінічного вивчення	<p>Згідно з Наказом МОЗУ № 426 від 26.08.05 р. (зі змінами) тип реєстраційної форми на «гібридний лікарський засіб» передбачає, що реєстраційне досьє містить посилання на реєстраційну інформацію (в даному випадку доклінічні дослідження), що міститься у досьє на референтний препарат, за умови доведення їх еквівалентності.</p> <p>Еквівалентність досліджуваного та референтного лікарських засобів доведено шляхом проведення власних випробувань, з теми:</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Порівняльна оцінка ефективності та переносимості препарату Декса-Здоров'я, гель виробництва ТОВ «Фармацевтична компанія «Здоров'я» та препарату Енангель, гель виробництва компанії «Laboratorios Menarini, S.A.» у пацієнтів з травматичними ушкодженнями сухожильно-зв'язкового апарату».
Заявник (власник реєстраційного посвідчення)	 <p>(підпис)</p> <p>Романів О. В. (П. І. Б.)</p> 

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 VII)

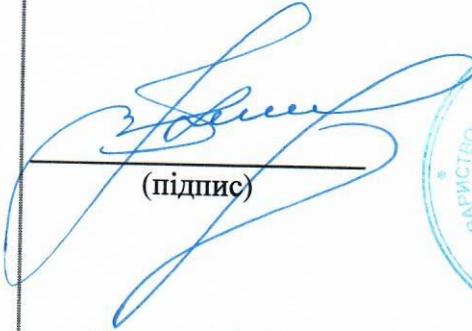
ЗВІТ

про клінічне випробування

1. Назва лікарського засобу (за наявності - номер реєстраційного посвідчення)	Декса-Здоров'я Гель, 12,5 мг/г
2. Заявник	Товариство з обмеженою відповідальністю «Фармацевтична компанія «Здоров'я»
3. Виробник	Товариство з обмеженою відповідальністю «Фармацевтична компанія «Здоров'я»
4. Проведені дослідження:	так <input checked="" type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/> якщо ні, обґрунтувати:
1) тип лікарського засобу, за яким проводилася або планується реєстрація	Гібридний лікарський засіб
5. Повна назва клінічного випробування, кодований номер клінічного випробування	Порівняльна оцінка ефективності та переносимості препарату Декса-Здоров'я, гель виробництва ТОВ «Фармацевтична компанія «Здоров'я» та препарату Енангель, гель виробництва компанії «Laboratorios Menarini, S.A.» у пацієнтів з травматичними ушкодженнями сухожильно-зв'язкового апарату FCZ/DX/G/G/-01.
6. Фаза клінічного випробування	Випробування терапевтичної еквівалентності.
7. Період проведення клінічного випробування	з 12.07.2021 по 20.08.2021
8. Країни, де проводилося клінічне випробування	Україна
9. Кількість досліджуваних	запланована: 80 фактична: 80
10. Мета та вторинні цілі клінічного випробування	Порівняльна оцінка ефективності i переносимості.
11. Дизайн клінічного випробування	Відкрите, контролюване, рандомізоване.

12. Основні критерії включення	<ul style="list-style-type: none"> - чоловіки і жінки у віці 18-65 років; - пацієнти з травматичними ушкодженнями сухожильно-зв'язкового апарату; - наявність не менше 2-х симптомів пошкодження (набряк, гематома, біль при пальпації, біль при русі, нестабільність в суглобі) вираженістю 2-3 бали за ВАШ; - наявність помірного або вираженого болювого синдрому (5-8 см за ВАШ); - зниження обсягу рухів в ураженому суглобі не менше, ніж на 25% від нормальної амплітуди; - для жінок репродуктивного віку – негативний тест на вагітність до моменту включення в дослідження, а також застосування надійних засобів контрацепції в період дослідження.
13. Досліджуваний лікарський засіб, спосіб застосування, сила дії	<p>Декса-Здоров'я</p> <p>Наносити легкими втираючими рухами в місце ураження.</p> <p>1 г препарату містить декскетопрофену 12,5 мг (у вигляді декскетопрофену трометамолу – 18,5 мг)</p>
14. Препарат порівняння, доза, спосіб застосування, сила дії	<p>Енангель</p> <p>Смужка гелю довжиною 4-5 см 3 рази на добу наносити легкими втираючими рухами в місце ураження.</p> <p>1 г препарату містить декскетопрофену 12,5 мг (у вигляді декскетопрофену трометамолу – 18,5 мг)</p>
15. Супутня терапія	Не застосовувалась.
16. Критерії оцінки ефективності	<ul style="list-style-type: none"> - ступінь вираженості клінічних проявів травми після лікування; - ступінь вираженості болювого синдрому за ВАШ після лікування; - обсяг рухів в ураженому суглобі після лікування.
17. Критерії оцінки безпеки	<ul style="list-style-type: none"> - об'єктивні дані; - дані інструментального обстеження; - суб'єктивні відчуття пацієнтів.
18. Статистичні методи	Порівняння ефективності і переносимості.
19. Демографічні показники досліджуваної популяції (статъ, вік, раса, тощо)	Пацієнти обох статей у віці від 18 до 65 років.

20. Результати ефективності	Досліджуваний лікарський засіб і препарат порівняння є терапевтично еквівалентними ефективними засобами лікування хворих з травматичними ушкодженнями сухожильно-зв'язкового апарату.
21. Результати безпеки	Переносимість була розцінена як хороша у пацієнтів обох груп.
22. Висновок (заключення)	Досліджуваний лікарський засіб може бути рекомендований для медичного застосування.

Заявник (власник реєстраційного посвідчення)	 <p>(підпис)</p> <p>Ромашко О.В. (П. І. Б.)</p>  <p>УКРАЇНА МІНІСТЕРСТВО ЗОДОЛІСТІ САНІТАРНО-ЕПІДЕМІЧНИЙ КОМІСІЙНИЙ ДОКУМЕНТИВІСТЬ для документів № 31437750 місто Харків 2012 р.</p>
--	---